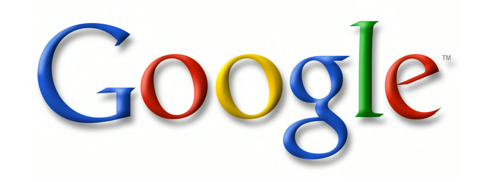




Годъ IV.

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Доктора медицины *И. М. Луценко.*

1903.

Адресъ редакціи: ОДЕССА, ХЕРСОНСКАЯ, 52.

ОДЕССА.
Типо-Литографія Штаба Одесскаго Военнаго Округа.
Тираспольская ул., д. № 14.
1903.

Содержаніе журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“ за 1903 г.

Vestnik

Homoeopatitcheskoi Medizini

The Messenger of Homoeopathic Medicine

4th year. 1903.

Edited by Dr. I. M. Lutzenko in Odessa.

реo-
ляхъ
ений
лько
итѣ,
iacѣ,
№ 4.
ение
ыхъ
мор-
ение
ере-
кам-
Фос-
по-
рте-
иге-
едо-
щцъ,
ium
для
Ура-
печ-
сви-
при
кумъ
дiаг-
акта
ства
кож-

—М.

VI. Хроника и смѣсь.

№ 1. Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ, пожертвованiе, Щедрое завѣщанiе, Отравленiе отъ шелковыхъ ч, № 2. Христол. О-во самопомощи въ болѣзняхъ, Свѣтовой наркозъ, мая безвредность борной кислоты. № 3. Завѣщанiе профессора Ш Реклама новѣйшаго времени. № 4. Харьковское Общество послѣдо телей гомеопатiи, Виленское Общество послѣдователей гомеопатiи, С.-Петербургское Общество послѣдователей гомеопатiи, Гомеопатическiй институтъ въ Чикаго. № 5—6. Московское Общество послѣдователей гомеопатiи, С.-Петербургское Общество Врачей-Гомеопатовъ, СПБ. Христол. О-во самоп. въ болѣзняхъ, Высочайшiй приказъ. Ка федра гомеопатiи, Островъ долголѣтнихъ, Цѣлебный воздухъ. № вятое годичное общее собранiе членовъ Общества послѣдо

Гидрастисъ при кожныхъ болѣзняхъ. № 2. Комоклядія при кашлѣ, Тиреоіодинъ при опухоляхъ грудныхъ железъ, Фосфоръ при опухоляхъ языка, Излеченія рака. № 3 Письмо Ганемана о леченіи искривленій позвоночника, Гдѣ примѣнимы лиманы? Какъ принимать нѣсколько лѣкарствъ за разъ? Какъ лѣчить псоріазъ? Стеллярія при синовитѣ, Ликопусъ виргиникусъ при Базедовой болѣзни, Теллурій при ишіасѣ, Нервный отекъ—Гепаръ сульфурисъ, Травматическая катаракта. № 4. Белладонна при краснухѣ свиней, Хелидоніумъ при коклюшѣ, Леченіе инфлюэнцы, Віола одората при боляхъ, Парейра брава при почечныхъ коликахъ, Калькарея фосфорика при кашлѣ, Гамамелисъ при геморреѣ, Силицеа при маститѣ, Кратегусъ при отекахъ. № 5—6. Леченіе сердцебіенія и другихъ сердечныхъ разстройствъ, Дигиталисъ, Теребинтина при обмороженіяхъ, Натрумъ олеиникумъ при желчныхъ камняхъ, Феррумъ фосфорикумъ при лицевой невралгіи, Аконитъ и Фосфоръ при пневмоніи, Гельземинъ при дисменореѣ, Сульфуръ при поносѣ. № 7 - 9. Средства отъ безсонницы, Баріумъ при слабости артерій, Гельземинъ при инфлюэнцѣ, Гнафаліумъ при ревматизмѣ, Спигелія при эндокардитѣ, Камфора при чемерѣ лошадей, Лѣченіе Базедовой болѣзни, Леченіе смѣщеній матки, Параличъ затылочныхъ мышцъ, излѣченный Lycopodium. Ликоподіумъ при невралгіи лица, Syzygium jambolanum при сахарной болѣзни, Белладонна, какъ средство для пропаганды, Русъ токсикодендронъ при остромъ гастритѣ. № 10. Ураніумъ нитрикумъ при болѣзняхъ печени, Діетическое лѣченіе почечныхъ камней, Карбо вегетабилисъ при кашлѣ, Каустикумъ при свищахъ въ заднемъ проходѣ, Кока при шумѣ въ ушахъ, Кальмія при спинной сухоткѣ, Гидрастисъ при язвахъ языка, Кали фосфорикумъ при плѣшивости, Тиреоіодинъ при псоріазѣ, Дифференціальный діагнозъ между Белладонной, Гіосціамусъ и Страмоніумъ. № 11. Катаракта отъ Нафталина, Икота—Гинсенгъ, Варикозная язва ноги, Средства при родахъ, Сыпь отъ Хинина. № 12. Вонючій потъ, Игнація при кожныхъ страданіяхъ, Чистая вода при зобѣ.

V. Корреспонденціи.

№ 5—6. *Мих. Кочуры.* Скорбные листы хуторянина. **IV.**—*М. Ржаницына.* (Объ общемъ собраніи Тифлисск. О-ва посл. гом. 23 Марта 1903 г.).—№ 10. *Н. Федоровскаго.* (О задачахъ С.-ПБ. Благотвор. Христолюбиваго О-ва самопомощи въ болѣзняхъ).—№ 12. *К. С.* Нѣсколько словъ правды о гомеопатіи.

VI. Хроника и смѣсь.

№ 1. Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ, Новое пожертвованіе, Щедрое завѣщаніе, Отравленіе отъ шелковыхъ чулковъ, № 2. Христол. О-во самопомощи въ болѣзняхъ, Свѣтовой наркозъ, Мнимая безвредность борной кислоты. № 3. Завѣщаніе профессора Шенка, Реклама новѣйшаго времени. № 4. Харьковское Общество послѣдователей гомеопатіи, Виленское Общество послѣдователей гомеопатіи, С.-Петербургское Общество послѣдователей гомеопатіи, Гомеопатическій институтъ въ Чикаго. № 5—6. Московское Общество послѣдователей гомеопатіи, С.-Петербургское Общество Врачей-Гомеопатовъ, СПБ. Христол. О-во самоп. въ болѣзняхъ, Высочайшій приказъ, Каѳедра гомеопатіи, Островъ долголѣтнихъ, Цѣлебный воздухъ. № 7—9. Десятое годичное общее собраніе членовъ Общества послѣдователей го-

---

Алфавитный указатель.

А.

Б.

В.

Л.

М.

Н.

О.

П.

Р.

С.

Т.

гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то О-во надѣется, что его журналъ принесетъ пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Поэтому Общество позволяетъ себѣ надѣяться, что его журналъ будетъ поддержанъ всѣми истинными друзьями гомеопатіи въ Россіи, какъ матеріально, подпиской на него, такъ и духовно, присылкой необходимыхъ статей и иныхъ свѣдѣній, касающихся гомеопатіи, и такимъ образомъ сможетъ дѣйствительно сдѣлаться объединителемъ всѣхъ разбросанныхъ по лицу земли русской сторонниковъ ученія Ганемана. Въ единеніи же сила!

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., 1/2 стр.—6 руб., 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Гидрастисъ при кожныхъ болѣзняхъ. № 2. Комоклядія при кашлѣ, Тиреоіодинъ при опухоляхъ грудныхъ железъ, Фосфоръ при опухоляхъ языка, Излеченія рака. № 3 Письмо Ганемана о леченіи искривленій позвоночника, Гдѣ примѣнимы лиманы? Какъ принимать нѣсколько лѣкарствъ за разъ? Какъ лѣчить псоріазъ? Стеллярія при синовитѣ, Ликопусъ виргиникусъ при Базедовой болѣзни, Теллурій при ишіасѣ, Нервный отекъ—Гепаръ сульфурисъ, Травматическая катаракта. № 4. Белладонна при краснухѣ свиней, Хелидоніумъ при коклюшѣ, Леченіе инфлюэнцы, Віола одората при боляхъ, Парейра брава при почечныхъ коликахъ, Калькареа фосфорика при кашлѣ, Гамамелисъ при геморроѣ, Силицеа при маститѣ, Кратегусъ при отекахъ. № 5—6. Леченіе сердцебіенія и другихъ сердечныхъ разстройствъ, Дигиталисъ, Теребинтина при обмороженіяхъ, Натрумъ олеиникумъ при желчныхъ камняхъ, Феррумъ фосфорикумъ при лицевой невралгіи, Аконитъ и Фосфоръ при пневмоніи, Гельземинъ при дисменореѣ, Сульфуръ при поносѣ. № 7 - 9. Средства отъ безсонницы, Баріумъ при слабости артерій, Гельземинъ при инфлюэнцѣ, Гнафаліумъ при ревматизмѣ, Спигелія при эндокардитѣ, Камфора при чемерѣ лошадей, Лѣченіе Базедовой болѣзни, Леченіе смѣщеній матки, Параличъ затылочныхъ мышцъ, излѣченный Lycopodium. Ликоподіумъ при невралгіи лица, Syzygium jambolanum при сахарной болѣзни, Белладонна, какъ средство для пропаганды, Русъ токсикодендронъ при остромъ гастритѣ. № 10. Ураніумъ нитрикумъ при болѣзняхъ печени, Діетическое лѣченіе почечныхъ камней, Карбо вегетабилисъ при кашлѣ, Каустикумъ при свищахъ въ заднемъ проходѣ, Кока при шумѣ въ ушахъ, Кальмія при спинной сухоткѣ, Гидрастисъ при язвахъ языка, Кали фосфорикумъ при плѣшивости, Тиреоіодинъ при псоріазѣ, Дифференціальный діагнозъ между Белладонной, Гіосціамусъ и Страмоніумъ. № 11. Катаракта отъ Нафталина, Икота—Гинсенгъ, Варикозная язва ноги, Средства при родахъ, Сыпь отъ Хинина. № 12. Вонючій потъ, Игнація при кожныхъ страданіяхъ, Чистая вода при зобѣ.

V. Корреспонденціи.

№ 5—6. *Мих. Кочуры.* Скорбные листы хуторянина. **IV.**—*М. Ржаницына.* (Объ общемъ собраніи Тифлисск. О-ва посл. гом. 23 Марта 1903 г.).—№ 10. *Н. Федоровскаго.* (О задачахъ С.-ПБ. Благотвор. Христолюбиваго О-ва самопомощи въ болѣзняхъ).—№ 12. *К. С.* Нѣсколько словъ правды о гомеопатіи.

VI. Хроника и смѣсь.

№ 1. Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ, Новое пожертвованіе, Щедрое завѣщаніе, Отравленіе отъ шелковыхъ чулковъ, № 2. Христол. О-во самопомощи въ болѣзняхъ, Свѣтовой наркозъ, Мнимая безвредность борной кислоты. № 3. Завѣщаніе профессора Шенка, Реклама новѣйшаго времени. № 4. Харьковское Общество послѣдователей гомеопатіи, Виленское Общество послѣдователей гомеопатіи, С.-Петербургское Общество послѣдователей гомеопатіи, Гомеопатическій институтъ въ Чикаго. № 5—6. Московское Общество послѣдователей гомеопатіи, С.-Петербургское Общество Врачей-Гомеопатовъ, СПБ. Христол. О-во самоп. въ болѣзняхъ, Высочайшій приказъ, Каѳедра гомеопатіи, Островъ долголѣтнихъ, Цѣлебный воздухъ. № 7—9. Девятое годичное общее собраніе членовъ Общества послѣдователей го-

тичности, въ особенности для тѣхъ подписчиковъ нашего журнала, которые, живя въ деревняхъ и вдали отъ мѣстъ, гдѣ имѣется какая бы то ни было медицинская помощь, принуждены сами помогать себѣ и своимъ близкимъ въ случаѣ заболѣванія и нуждаются въ подобныхъ краткихъ, ясныхъ и удобныхъ для пользованія руководствахъ. Имѣя въ виду ту же цѣль самопомощи для нашихъ подписчиковъ, мы намѣрены помѣщать въ *Вѣстникѣ* не только статьи по лѣкарственной терапіи, въ которой гомеопатія имѣетъ наибольшее примѣненіе, но также касаться вопросовъ о сущности болѣзней и способахъ ихъ предупрежденія мѣрами гигіены, діэтетики и проч., указывать новѣйшіе истинные успѣхи медицины въ борьбѣ съ человѣческими недугами и т. д. Вообще, выполняя эту часть нашей программы, мы будемъ имѣть въ виду главнымъ образомъ интересы нашихъ читателей, нуждающихся въ самопомощи въ болѣзняхъ. Вопросъ о здоровьи — одинъ изъ важнѣйшихъ вопросовъ въ жизни каждаго человѣка, и медицинскія знанія—одни изъ необходимѣйшихъ для каждаго. Поэтому-то мы и считаемъ такъ важной и необходимой популяризацію медицинскихъ знаній вообще и гомеопатическаго метода леченія болѣзней, какъ самаго вѣрнаго, скораго и къ тому же пріятнаго, въ особенности. Къ тому же въ этомъ отношеніи мы идемъ по стопамъ основателя гомеопатіи, д-ра Ганемана, имя котораго носитъ наше Общество. Мы поэтому хотѣли бы, чтобы нашъ журналъ былъ для всякой семьи другомъ и утѣшителемъ въ тяжелыя минуты скорбей тѣлесныхъ.

Другая наша задача, касающаяся общественно-бытового положенія гомеопатіи,—это выясненіе существующихъ по поводу нея недоразумѣній и устраненіе предубѣжденія противъ нея, какъ публики, такъ особенно врачей. Это-то предубѣжденіе главнымъ образомъ является основаніемъ для всѣхъ преслѣдованій, направленныхъ противъ врачей-гомеопатовъ и послѣдователей гомеопатіи. И если наши противники, не смотря на все свое численное превосходство и на то, что въ ихъ рукахъ сосредоточивается сила и административная и научная, ведя эту борьбу съ гомеопатіей уже цѣлые сто лѣтъ, до сихъ поръ терпѣли фіаско, то это лучшее доказательство того, что правда на нашей сторонѣ, что мы дѣйствительно обладаемъ истиной, и, слѣдовательно,

предубѣжденіе противъ насъ должно быть основано только на недоразумѣніяхъ. При выясненіи этихъ недоразумѣній мы будемъ избѣгать всякой безпочвенной и излишней полемики, а опираться только на дѣйствительные научные факты, а такихъ фактовъ мы имѣемъ въ настоящее время огромное количество и при томъ также и—изъ запасовъ нашихъ противниковъ. Вѣковая борьба аллопатовъ противъ гомеопатіи, не утративъ нисколько своей первоначальной остроты, привела однако къ признанію большей части идей Ганемана, которыя онъ защищалъ съ такой энергіей противъ своихъ современниковъ, какъ напр., о значеніи діэтетики, гигіены, о сущности болѣзней и борьбы организма съ ними и проч., и даже установленной имъ новый терапевтическій принципъ, неразрывно связанный съ его именемъ и послужившій главнымъ поводомъ къ тому, что одни его благословляютъ. благоговѣйно чтутъ его память, воздвигаютъ ему памятники, а другіе за то же всячески его поносятъ, принципъ, устанавливающій отношеніе между вреднымъ и полезнымъ дѣйствіемъ лѣкарственныхъ веществъ, между физіологическими и терапевтическими (лечебными) его свойствами,—и этотъ принципъ гомеопатіи теперь разрабатывается и подтверждается множествомъ ученыхъ изъ лагеря нашихъ противниковъ и въ особенности профессоромъ фармакологіи въ Грейфсвальдскомъ университетѣ H. Schulz'омъ, ведущимъ свои изслѣдованія систематически по методу Ганемана. Конечно, большинство этихъ научныхъ работниковъ продолжаютъ относится къ гомеопатіи отрицательно, хотя ихъ работы говорятъ другое. Лишь немногіе изъ нихъ представляютъ исключеніе и открыто высказываются въ признаніи гомеопатическаго принципа, какъ Jäger, Sperling, Arndt и др. Что аллопатическое леченіе хиной, мышьякомъ, желѣзомъ, ртутью, іодомъ и т. п. такъ называемыми «специфическими» средствами покоится главнымъ образомъ на гомеопатическомъ принципѣ *similia similibus* — этого можетъ не видѣть только тотъ, кто *не желаетъ* этого видѣть. Все это — лучшее доказательство, что предубѣжденіе противъ гомеопатіи основывается главнымъ образомъ на недоразумѣніяхъ, выясненіе которыхъ будетъ составлять вторую задачу нашего журнала.

Въ заключеніе мы обращаемся къ нашимъ почтен-

нымъ читателямъ съ нижеслѣдующей покорнѣйшей просьбой. Въ интересахъ дѣла крайне важно, чтобы между журналомъ и его читателями было возможно тѣсное общеніе. Матеріала для разработки и помѣщенія на страницахъ нашего журнала имѣется масса, но въ виду и ограниченности размѣровъ самого журнала и незначительности нашихъ литературныхъ силъ на русской гомеопатической нивѣ, весьма возможно, что помѣщаемыя въ журналѣ статьи и сообщаемыя въ немъ свѣдѣнія не будутъ вполнѣ соотвѣтствовать желаніямъ и потребностямъ его читателей. Поэтому мы просили бы ихъ дѣлать намъ указанія относительно тѣхъ вопросовъ, которые будутъ ихъ особенно интересовать. Всякія ихъ указанія будутъ приняты къ свѣдѣнію и редакція постарается по возможности удовлетворять всѣмъ дѣлаемымъ запросамъ. Чѣмъ больше будетъ связи и сношеній между редакціей и читателями, тѣмъ легче намъ будетъ сообщить журналу необходимый интересъ, тѣмъ болѣе онъ будетъ соотвѣтствовать своей цѣли.

Брюшной тифъ.

Д-ра мед. И. М. Луценко *).

Брюшной тифъ, какъ Вамъ всѣмъ извѣстно, есть несомнѣнно болѣзнь заразная, т. е. зависитъ отъ поступленія въ тѣло человѣка какого-то заразнаго вещества, которое, по современнымъ научнымъ воззрѣніямъ, должно быть живымъ. Такимъ возбудителемъ брюшного тифа въ настоящее время считаютъ особый микробъ изъ группы палочкообразныхъ бактерій, впервые открытый въ 1879 г. въ мочѣ брюшно-тифозныхъ больныхъ проф Bouchard'омъ и подробно изученный и описанный въ 1880 и 1881 г. Эбертомъ (Eberth), почему онъ и носитъ названіе бацилла или палочки Эберта. Съ тѣхъ поръ было произведено огромное число работъ, имѣвшихъ цѣлью изученіе этого микроба и его отношенія къ брюшному тифу, подтвердившихъ и развившихъ наблю-

---

*) Докладъ, читанный въ Одесскомъ Ганемановскомъ Обществѣ 16 Ноября 1900 года.

денія Эберта. И тѣмъ не менѣе, хотя огромное большинство врачей въ настоящее время считаетъ именно палочку Эберта возбудительницей брюшного тифа, но еще и теперь имѣется не мало ученыхъ, при томъ съ солиднымъ научнымъ именемъ, которые отрицаютъ специфичность палочки Эберта для тифа, и считаютъ возбудителемъ этой болѣзни т. наз. обыкновенную палочку толстыхъ кишекъ (bacillus coli communis), которая, вслѣдствіи какихъ-то особенно благопріятныхъ для нея условій, пріобрѣтаетъ особыя, ядовитыя свойства и вызываетъ тогда тифозное заболѣваніе Еще иные полагаютъ, что причиной тифа долженъ быть особый микробъ, пока еще не открытый, или вѣрнѣе не выдѣленный изъ группы сходныхъ съ нимъ микробовъ. Главной причиной этихъ недоразумѣній среди спеціалистовъ-ученыхъ является сильная измѣнчивость палочки Эберта и во внѣшнихъ свойствахъ и въ ядовитости, въ зависимости отъ тѣхъ условій, при какихъ ей приходится жить, и трудная различимость этого микроба отъ обыкновенной кишечной палочки, какъ по внѣшнему виду, такъ и при разводкахъ на разныхъ питательныхъ средахъ. Но предоставивши разрѣшеніе этого вопроса спеціалистамъ, назовемъ возбудителя разсматриваемой нами болѣзни просто брюшно-тифозной палочкой, такъ какъ будетъ ли это палочка Эберта, или измѣненная обыкновенная кишечная палочка, или иной бациллъ изъ числа водящихся въ кишечникѣ,—суть дѣла отъ этого не мѣняется, тѣмъ болѣе, что еще даже до появленія ученія о болѣзнетворныхъ микробахъ, когда зараза тифа называлась просто тифозной міазмой, свойства ея были достаточно хорошо изучены.

Тифозная зараза поступаетъ въ организмъ человѣка черезъ пищеварительные органы. Зараженіе ею черезъ другіе пути, напр., черезъ дыхательные органы, по меньшей мѣры крайне сомнительно, хотя и имѣются нѣкоторыя данныя, какъ бы говорящія въ пользу подобнаго зараженія. Мѣстомъ, гдѣ тифозная зараза находитъ для себя удобныя условія, является нижній отдѣлъ тонкихъ кишекъ, особенно то мѣсто, гдѣ онѣ переходятъ въ толстыя, т. е. вблизи слѣпой кишки. Здѣсь тифозныя палочки поражаютъ т. наз. одиночные лимфатическіе мѣшечки слизистой оболочки кишекъ и скопленія этихъ мѣшечковъ—Пейеровы бляшки, вызывая ихъ

воспаленіе. Отсюда онѣ проникаютъ въ лимфатическія железки брыжейки и въ селезенку, а также могутъ иногда заноситься и въ другіе болѣе отдаленные органы, напр. въ почки. Результатомъ жизнедѣятельности этихъ микробовъ является особый ядъ, токсинъ, который, поступая затѣмъ въ кровь и разносясь по тѣлу, и вызываетъ своимъ отравляющимъ вліяніемъ всю картину тифозной лихорадки.

Такъ какъ главнымъ гнѣздомъ развитія брюшнотифозныхъ палочекъ является кишечникъ, то изверженія больного заключаютъ въ себѣ почти всю заразу. Однако тѣ же палочки могутъ находиться также въ мочѣ и въ тифозной сыпи, почему и моча и кожныя отдѣленія, а иногда и выдѣленія легкихъ тоже представляютъ нѣкоторую опасность зараженія. Но ихъ заразительность настолько незначительна, что при этой болѣзни зараженія наблюдаются почти исключительно отъ соприкосновенія съ кишечными выдѣленіями больныхъ, почему, напр. въ больничной практикѣ, тифомъ отъ больныхъ заражаются чаще прачки, которымъ приходится мыть бѣлье тифозныхъ больныхъ, запачканное испражненіями, чистильщики отхожихъ мѣстъ и проч., и почти не наблюдается зараженія врачей, сидѣлокъ, другихъ больныхъ, лежащихъ рядомъ съ брюшно-тифозными

Главнымъ распространителемъ брюшно-тифозной заразы считается вода. И дѣйствительно имѣется масса наблюденій, какъ эпидеміи тифа распространялись въ зависимости отъ питьевой воды. Именно, было сдѣлано много такого рода наблюденій: Въ данномъ мѣстѣ, положимъ, былъ брюшно-тифозный больной, испражненія котораго выбрасывались такъ, что зараза изъ нихъ могла поступать въ подпочвенную воду и затѣмъ въ воду какого либо колодца или въ рѣку. Слѣдовательно, заражаться ею должны были тѣ, которые употребляли воду изъ этого колодца или изъ рѣки внизъ по теченію ея; не употреблявшіе же подобной загрязненной воды, бравшіе ее напр. выше мѣста поступленія заразы въ рѣку,—должны были оставаться здоровыми. И ходъ эпидеміи тифа въ данной мѣстности дѣйствительно подтверждалъ эту теорію. Кромѣ того, въ зараженной водѣ часто удавалось ...ходить и тифозныя палочки. Иногда удавалось объ...нить развитіе тифозной эпидеміи употребленіемъ ...ыхъ пищевыхъ веществъ, загрязненныхъ зараженной

тифомъ водою, напр. употребленіемъ молока, разбавленнаго подобной водой. Такое наблюденіе было сдѣлано во время одной тифозной эпидеміи въ Лондонѣ, когда первыя заболѣванія наблюдались въ семействахъ, употреблявшихъ молоко изъ одной и той же фермы, гдѣ былъ брюшнотифозный больной

Однако далеко не всѣ эпидеміи могутъ быть объяснены употребленіемъ зараженной питьевой воды. Въ 1854 — 5 г. знаменитый мюнхенскій ученый Петтенкоферъ (Pettenkofer) предложилъ другую теорію для объясненія возникновенія и распространенія тифозныхъ эпидемій. Онъ указалъ на зависимость многихъ эпидемическихъ болѣзней и въ особенности тифа и холеры, отъ состоянія подпочвенныхъ водъ. Именно, взрывъ эпидемій замѣчался какъ разъ въ то время, когда уровень этихъ водъ понижался. На этомъ онъ построилъ теорію, что заразныя начала эпидемическихъ болѣзней развиваются въ почвѣ. Когда уровень почвенныхъ водъ падаетъ и поверхностный слой почвы высыхаетъ, то заразныя начала поступаютъ вмѣстѣ съ пылью въ воздухъ и затѣмъ въ организмъ человѣка. Но и его теорія оказалась примѣнимой только для ограниченнаго числа эпидемій. Третья теорія—нѣсколько измѣненная теорія Петтенкофера — основывается на томъ, что эпидеміи тифа часто наблюдаются въ связи съ большими земляными работами. При этомъ можно предполагать, что, вслѣдствіи разрыхленія земли, зараза легко поступаетъ въ воздухъ вмѣстѣ съ пылью. Разсматривая эти 3 теоріи по отношенію къ господствующей у насъ теперь *) въ Одессѣ эпидеміи, наибольшее приложеніе имѣетъ 3-я. Вода нашего водопровода оказывается, по точнымъ бактеріологическимъ изслѣдованіямъ, производящимся постоянно, довольно чистой и во всякомъ случаѣ свободной отъ брюшно-тифозныхъ палочекъ; почвенныя воды въ Одессѣ стоятъ довольно низко и потому колебаніе ихъ не можетъ имѣть особеннаго вліянія; но, въ связи съ устройствомъ новой магистрали водопровода и проведеніемъ воды на окраины города, текущимъ лѣтомъ производились вездѣ у насъ крупныя земляныя работы, и какъ разъ на окраинахъ города, гдѣ производились эти работы, и замѣчались особенно многочисленныя заболѣванія. Но все

*) Осенью 1900 г.

таки много случаевъ тифа не могутъ быть поставлены въ связь и съ этимъ обстоятельствомъ и происхожденіе ихъ остается темнымъ.

Обыкновенно тифъ наблюдается въ видѣ болѣе или менѣе обширныхъ эпидемій, обнимающихъ то цѣлыя области, то отдѣльныя города, мѣстечки, села, то даже отдѣльные кварталы или же дома. Но въ большихъ городахъ тифъ обыкновенно никогда не переводится, наблюдаясь, если не въ видѣ повальныхъ заболѣваній (эпидемій), то въ видѣ отдѣльныхъ случаевъ (спорадически).

Наблюдается онъ во всѣхъ странахъ свѣта, отъ самыхъ холодныхъ до самыхъ теплыхъ. Наиболѣе заболѣваній тифомъ наблюдается осенью (теперешняя эпидемія началась съ іюля мѣс.) и наименьше весною.

Наиболѣе предрасположенными къ тифу оказываются люди средняго возроста, отъ 15 до 30 л.; маленькіе дѣти и старики мало предрасположены къ этой болѣзни, хотя далеко не абсолютно застрахованы отъ нея. Полъ повидимому не играетъ никакой роли. Заболѣваютъ тифомъ люди крѣпкіе преимущественно передъ слабыми. Среди людей бѣднаго класса онъ имѣетъ значительное распространеніе по сравненію съ достаточнымъ классомъ, что впрочемъ можно объяснить неудовлетворительностью ихъ жизненной обстановки, при которой имѣется гораздо больше поводовъ къ зараженію.

Обыкновенно считается за правило, что лица, разъ перенесшія тифъ, не заболѣваютъ имъ вторично; но какъ и изъ всякаго правила, такъ и изъ этого имѣются немалочисленныя исключенія и извѣстны случаи заболѣванія имъ по 3 и даже по 4 раза.

Теченіе.

Какъ я уже сказалъ, главнымъ очагомъ болѣзни являются тонкія кишки въ части своей, примыкающей къ толстымъ; но въ тяжелыхъ случаяхъ находили также пораженіе начальной части тонкихъ кишекъ, а также и толстыхъ. Попадая въ данное мѣсто и находя для себя благопріятныя условія, зараза вызываетъ сначала обыкновенное катаральное заболѣваніе (приливъ крови, нѣкоторую припухлость тканей, увеличенное отдѣленіе

слизи). Иногда процессъ можетъ этимъ и кончиться,—это будутъ легкія и абортивныя формы. Если же болѣзнь прогрессируетъ, то является заболѣваніе лимфатическихъ мѣшечковъ (солитарныхъ фолликуловъ) слизистой оболочки кишекъ. И на этомъ процессъ можетъ закончиться, т е воспаленіе этихъ мѣшечковъ можетъ благополучно разрѣшиться. Если процессъ идетъ дальше, то является нарываніе этихъ мѣшечковъ. Сначала они покрываются струпомъ (около средины 2-й недѣли болѣзни), а за тѣмъ, по отпаденіи струпа, получается язва (около средины и къ концу третьей недѣли). На 4-й недѣлѣ болѣзни начинается заживленіе этихъ язвъ и, по окончаніи этого заживленія, больной выздоравливаетъ. Но язвы кишечника могутъ быть причиной весьма опасныхъ кишечныхъ кровотеченій, а, при значительной своей величинѣ, могутъ и совсѣмъ продыравить кишечную стѣнку; тогда чрезъ образовавшееся отверстіе кишечное содержимое попадаетъ въ полость брюшины и производитъ смертельное ея воспаленіе. Послѣ заживленія язвъ стѣнка кишекъ можетъ тоже быть настолько истончена, что можетъ легко разорваться при энергичномъ движеніи кишекъ или отъ грубой пищи. Вотъ почему послѣ тифа приходится такъ долго бывать очень осторожнымъ въ пищѣ. Кромѣ кишекъ, зараза обыкновенно проникаетъ также въ брыжеечныя лимфатическія железы и селезенку, а также иногда и въ другіе болѣе отдаленные органы (печень, почки, и даже легкія, сердце, гортань и проч.), вызывая болѣе или менѣе сильное ихъ воспаленіе

Скрытый періодъ болѣзни считается равнымъ 2—3 недѣлямъ.

Періодъ предвѣстниковъ обыкновенно продолжается нѣсколько дней и не имѣетъ въ себѣ ничего характернаго: чувствуется недомоганіе, слабость, плохой аппетитъ, плохой сонъ; иногда боли въ тѣлѣ, особенно въ конечностяхъ.

Болѣзнь начинается однимъ или нѣсколькими ознобами, вслѣдъ за которыми начинается повышеніе температуры. Ходъ *температуры* при тифѣ обыкновенно очень характеренъ, иногда настолько характеренъ, что по одной температурѣ можно распознать эту болѣзнь, такъ какъ ни при какой другой болѣзни не наблюдается подобнаго хода ея Именно, въ типичныхъ случаяхъ (какъ указалъ проф. Вундерлихъ) температура, въ тече-

ніе первой недѣли болѣзни, съ каждымъ днемъ все больше и больше повышается, понижаясь лишь незначительно (не больше 1°) по утрамъ; достигши наибольшей высоты, она остается безъ измѣненія, лишь съ незначительными пониженіями по утрамъ, въ теченіи 1—1½ недѣли. затѣмъ начинаетъ падать, при чемъ разница между утренней и вечерней температурой становится все больше и больше, и недѣли черезъ 1½—2 дѣлается нормальной. Но далеко не всегда замѣчается такое типическое теченіе температуры и иногда уклоненія отъ этого типа бываютъ настолько значительны, что въ получающейся кривой нельзя найти ничего характернаго для тифозной температуры. Такою неправильностью температурныхъ кривыхъ отличается и теперешняя одесская эпидемія тифа.

Рядомъ съ температурой измѣняется и *пульсъ*. Обыкновенно онъ бываетъ около 100—120 ударовъ въ минуту, иногда меньше, иногда же бываетъ и больше, и при этомъ бываетъ обыкновенно очень слабъ. Слабый и очень учащенный пульсъ часто остается долго и послѣ выздоровленія больного и паденія t°-ы до нормы. Аппетитъ падаетъ, но усиливается жажда.

Языкъ въ началѣ влажный и покрытый бѣлымъ, буроватымъ налетомъ, къ концу недѣли становится все болѣе сухимъ, налетъ начинаетъ сходить сначала съ кончика языка, образуя т. наз. тифозный треугольникъ языка (въ началѣ 2-й недѣли болѣзни), а затѣмъ и со всего языка, при чемъ онъ дѣлается сухимъ, краснымъ, иногда почти чернымъ, какъ бы отъ запекшейся крови. Такой же цвѣтъ пріобрѣтаютъ съ теченіемъ болѣзни и *губы* (запекшіеся губы).

На 7—9 день болѣзни на кожѣ появляется особая высыпь, въ видѣ красноватыхъ, слегка возвышенныхъ пятенъ, исчезающихъ при надавливаніи пальцемъ. Это тифозная краснуха,—*розеола* (roseola). Обыкновенно она бываетъ очень немногочисленна и наблюдается только на верхней части живота и нижней груди; но иногда бываетъ и болѣе обильна, распространяясь даже на конечности, особ. верхнія. Держится розеола не долго, исчезая дня черезъ 3—4, рѣдко позже.

Животъ обыкновенно вздутъ, особ. въ нижней части и особ. съ правой стороны, въ области слѣпой кишки гдѣ обыкновенно ощущается болѣе или менѣе

значительная боль и особый урчащій шумъ при надавливаніи.

Иногда бываетъ чувствительна и верхняя часть живота, подъ ребрами, — вслѣдствіе опуханія печени и селезенки. *Селезенка* бываетъ увеличена уже въ концѣ первой недѣли болѣзни и эта опухоль ея, въ дальнѣйшемъ теченіи, еще увеличивается, иногда довольно значительно.

Испражненія въ началѣ чаще бываютъ задержаны, а затѣмъ переходятъ въ поносъ, при чемъ они часто имѣютъ видъ, напоминающій гороховый супъ.

Средняя *продолжительность* тифа (считая періодъ повышенія t°-ы)—4 недѣли, послѣ чего періодъ выздоровленія тянется также не менѣе 4 недѣль; но иногда болѣзнь продолжается столько же мѣсяцевъ. Вообще послѣ тифа больные выздоравливаютъ очень медленно. Иногда наблюдается *возвратъ* болѣзни: черезъ нѣсколько дней послѣ паденія t°-ы до нормы, начинается новое ея повышеніе, которое тянется нѣсколько дней; затѣмъ снова паденіе до нормы. Иногда такихъ возвратовъ бываетъ нѣсколько. Чаще всего (но не всегда) эти возвраты зависятъ отъ погрѣшностей въ діэтѣ.

Какъ по продолжительности болѣзни, такъ и по тяжести симптомовъ и разнообразію ихъ, тифъ крайне капризная болѣзнь. Иногда онъ бываетъ очень легкимъ (typhus laevis), на столько легкимъ, что больной даже не ложится въ постель вовсе (typhus ambulatorius); лихорадка бываетъ иногда крайне незначительна (t. afebrilis). Но и при подобныхъ легкихъ формахъ тифа возможны тяжелыя послѣдствія, до прободенія кишекъ включительно. Отсюда можно заключить, что внѣшнія проявленія болѣзни не всегда идутъ рука объ руку съ внутренними проявленіями ея въ кишкахъ, потому что для прободенія нужно значительное изъязвленіе кишечной стѣнки.

Иногда тифъ, начавшись даже довольно бурно, можетъ закончиться въ нѣсколько дней, рѣже затягивается до 2-хъ недѣль (t. abortivus)

Изъ *осложненій* тифа остановимся прежде всего на *нервной системѣ*, какъ наиболѣе частомъ и важномъ, откуда онъ получилъ и свое названіе—нервной горячки (typhos—одуреніе). Нервная система при тифѣ всегда бываетъ поражена въ большей или меньшей степени.

Уже сначала болѣзни больной жалуется на головную боль; въ дальнѣйшемъ же теченіи ея обыкновенно наступаетъ большее или меньшее разстройство сознанія. Днемъ больной въ полудремотномъ состояніи, ночью же плохо спитъ, сонъ безпокойный, сопровождается разными сновидѣніями. Иногда больные почти весь періодъ высокаго стоянія t°-ы бываютъ въ безсознательномъ состояніи. При этомъ они все время бредятъ, производятъ разныя движенія руками, напр. какъ будто что-то ловятъ или выдергиваютъ что-то изъ одѣяла. При этомъ они могутъ быть въ тихомъ, спокойномъ состояніи или же, наоборотъ, проявляютъ какъ бы своего рода дѣятельное помѣшательство (манію), при чемъ они могутъ соскакивать съ постели и производить дѣйствія, присущіи обыкновенно здоровому состоянію. За такими больными поэтому нуженъ особенно бдительный уходъ, т. к. они могутъ натворить всевозможныхъ, самыхъ неожиданныхъ поступковъ, напр., выбѣжать на улицу, выброситься изъ окна, или же обнаруживаютъ попытки къ самоубійству. При этомъ, не смотря на потемненное сознаніе, они обнаруживаютъ часто много хитрости и ума, чтобы выполнить вдругъ возникшую въ ихъ больномъ мозгу идею. Изъ этого безсознательнаго состоянія они просыпаются какъ бы изъ глубокаго сна и обыкновенно не сохраняютъ никакого воспоминанія о томъ, что было съ ними въ это время.

Иногда замѣчается раздраженіе *мозговыхъ оболочекъ* съ судорожнымъ сжатіемъ мышцъ затылка и друг., иногда столь рѣзкимъ, что можно смѣшать тифъ съ воспаленіемъ мозговыхъ оболочекъ (meningotyphus).

Изъ *органовъ чувствъ* чаще всего поражается *слухъ*: тугость слуха, шумъ въ ушахъ.

Второе важное осложненіе — со стороны *легкихъ*. Иногда осложненіе это бываетъ настолько значительнымъ, что выступаетъ на первый планъ, затемняя картину тифа, какъ будто имѣется дѣло съ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ (pneumotyphus). При тифѣ, въ особенности въ періодъ наибольшаго упадка силъ и потери сознанія, часто образуются отеки легкихъ, особ. въ тѣхъ мѣстахъ, на которыхъ больной лежитъ,—почему за этимъ приходится особенно слѣдить и почаще мѣнять положеніе больного, дабы давать возможность легке вентилироваться всѣмъ отдѣламъ легкихъ. Болѣе

или менѣе значительный катарръ *бронховъ* наблюдается при тифѣ почти всегда, а также и катарръ носа. Въ началѣ болѣзни иногда бываютъ повторныя кровотеченія изъ носа. Въ гортани бываетъ не только катарральное воспаленіе, но наблюдались иногда и тифозныя язвы.

Въ *сердцѣ* чаще всего наблюдается пораженіе сердечной мышцы, чѣмъ и обусловливается малый и частый пульсъ. Послѣдствіемъ этого пораженія можетъ быть параличъ сердца. Гораздо рѣже наблюдается воспаленіе внутренней оболочки сердца (эндокардитъ) и околосердечной сумки (перикардитъ). Также рѣдко наблюдается воспаленіе венъ (флебитъ) и закупорка ихъ (тромбозъ).

Губы, какъ я сказалъ, при тифѣ обыкновенно бываютъ сухи, часто они бываютъ покрыты бурокрасными, почти черными корочками, отъ выступившей и запекшейся крови, онѣ какъ бы покрыты сажею (фулигинозный налетъ, fuligo labiorum), иногда являются очень болѣзненныя трещины ихъ.

Десны также припухши, красны, нерѣдко покрыты такимъ же фулигинознымъ налетомъ; иногда, хотя рѣдко, наблюдаются и язвы на нихъ

Языкъ опухши, красенъ, часто также покрытъ фулигинознымъ налетомъ, нерѣдко онъ даетъ трещины и кровотеченія; иногда нарывы (рѣдко). По бокамъ замѣчаются отпечатки зубовъ и на этихъ мѣстахъ иногда образуются язвы отъ давленія. Когда просятъ больного показать языкъ, то онъ дѣлаетъ это медленно, вяло, языкъ дрожитъ

Въ *зѣвѣ* почти постоянно замѣчается при тифѣ большее или меньшее катарральное состояніе (жаба). Иногда же въ этомъ мѣстѣ можетъ образоваться значительное флегмонозное воспаленіе (подслизистой клѣтчатки) и язвы, иногда съ обширной потерей вещества (тифозная ангина французскихъ авторовъ), — осложненія всегда очень серьезныя, т. к. могутъ повести къ гнилостному зараженію крови (септицемія). При этомъ замѣчается также опуханіе близлежащихъ лимфатическихъ железъ.

Жажда всегда бываетъ усилена, но въ безсознательномъ состояніи больные часто не въ состояніи просить пить, и потому имъ слѣдуетъ давать пить подхо-

гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то О-во надѣется, что его журналъ принесетъ пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Поэтому Общество позволяетъ себѣ надѣяться, что его журналъ будетъ поддержанъ всѣми истинными друзьями гомеопатіи въ Россіи, какъ матеріально, подпиской на него, такъ и духовно, присылкой необходимыхъ статей и иныхъ свѣдѣній, касающихся гомеопатіи, и такимъ образомъ сможетъ дѣйствительно сдѣлаться объединителемъ всѣхъ разбросанныхъ по лицу земли русской сторонниковъ ученія Ганемана. Въ единеніи же сила!

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на ½ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., ½ стр.—6 руб., ¼ стр. 3 руб. 50 коп., ⅛ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Годъ IV. 1903 г. № I.

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. ЯНВАРЬ. № 1.

Отъ редакціи.

Принимая на себя редакцію *«Вѣстника Гомеопатической Медицины»*, мы считаемъ своимъ долгомъ сказать предварительно нѣсколько словъ о томъ, какого направленія мы намѣрены держаться и что мы имѣемъ въ виду дать своимъ подписчикамъ на страницахъ нашего журнала. Задача журнала и программа его достаточно извѣстны нашимъ подписчикамъ изъ объявленій о журналѣ и печатаются въ каждомъ номерѣ его. Мы имѣемъ въ виду, прежде всего, чисто практическую цѣль: разработку вопросовъ, касающихся теоріи и практики гомеопатическаго леченія. Это будетъ нашей главной задачей. Съ этою цѣлью мы намѣрены помѣщать какъ отдѣльныя статьи, излагающія леченіе той или иной болѣзни, или разъясняющія свойства того или другого лѣкарства, такъ и продолжать печатаніе сборниковъ д-ра E. Nash'a: «Очерки клинической фармакологіи» и д-ра J. Clarke'а: «Справочникъ гомеопата», печатавшіеся въ *Вѣстникѣ* за прежніе годы, такъ какъ они представляютъ большой интересъ по своей прак-

тичности, въ особенности для тѣхъ подписчиковъ нашего журнала, которые, живя въ деревняхъ и вдали отъ мѣстъ, гдѣ имѣется какая бы то ни было медицинская помощь, принуждены сами помогать себѣ и своимъ близкимъ въ случаѣ заболѣванія и нуждаются въ подобныхъ краткихъ, ясныхъ и удобныхъ для пользованія руководствахъ. Имѣя въ виду ту же цѣль самопомощи для нашихъ подписчиковъ, мы намѣрены помѣщать въ *Вѣстникѣ* не только статьи по лѣкарственной терапіи, въ которой гомеопатія имѣетъ наибольшее примѣненіе, но также касаться вопросовъ о сущности болѣзней и способахъ ихъ предупрежденія мѣрами гигіены, діэтетики и проч., указывать новѣйшіе истинные успѣхи медицины въ борьбѣ съ человѣческими недугами и т. д. Вообще, выполняя эту часть нашей программы, мы будемъ имѣть въ виду главнымъ образомъ интересы нашихъ читателей, нуждающихся въ самопомощи въ болѣзняхъ. Вопросъ о здоровьи — одинъ изъ важнѣйшихъ вопросовъ въ жизни каждаго человѣка, и медицинскія знанія—одни изъ необходимѣйшихъ для каждаго. Поэтому-то мы и считаемъ такъ важной и необходимой популяризацію медицинскихъ знаній вообще и гомеопатическаго метода леченія болѣзней, какъ самаго вѣрнаго, скораго и къ тому же пріятнаго, въ особенности. Къ тому же въ этомъ отношеніи мы идемъ по стопамъ основателя гомеопатіи, д-ра Ганемана, имя котораго носитъ наше Общество. Мы поэтому хотѣли бы, чтобы нашъ журналъ былъ для всякой семьи другомъ и утѣшителемъ въ тяжелыя минуты скорбей тѣлесныхъ.

Другая наша задача, касающаяся общественно-бытового положенія гомеопатіи,—это выясненіе существующихъ по поводу нея недоразумѣній и устраненіе предубѣжденія противъ нея, какъ публики, такъ особенно врачей. Это-то предубѣжденіе главнымъ образомъ является основаніемъ для всѣхъ преслѣдованій, направленныхъ противъ врачей-гомеопатовъ и послѣдователей гомеопатіи. И если наши противники, не смотря на все свое численное превосходство и на то, что въ ихъ рукахъ сосредоточивается сила и административная и научная, ведя эту борьбу съ гомеопатіей уже цѣлые сто лѣтъ, до сихъ поръ терпѣли фіаско, то это лучшее доказательство того, что правда на нашей сторонѣ, что мы дѣйствительно обладаемъ истиной, и, слѣдовательно,

предубѣжденіе противъ насъ должно быть основано только на недоразумѣніяхъ. При выясненіи этихъ недоразумѣній мы будемъ избѣгать всякой безпочвенной и излишней полемики, а опираться только на дѣйствительные научные факты, а такихъ фактовъ мы имѣемъ въ настоящее время огромное количество и при томъ также и—изъ запасовъ нашихъ противниковъ. Вѣковая борьба аллопатовъ противъ гомеопатіи, не утративъ нисколько своей первоначальной остроты, привела однако къ признанію большей части идей Ганемана, которыя онъ защищалъ съ такой энергіей противъ своихъ современниковъ, какъ напр., о значеніи діэтетики, гигіены, о сущности болѣзней и борьбы организма съ ними и проч., и даже установленной имъ новый терапевтическій принципъ, неразрывно связанный съ его именемъ и послужившій главнымъ поводомъ къ тому, что одни его благословляютъ. благоговѣйно чтутъ его память, воздвигаютъ ему памятники, а другіе за то же всячески его поносятъ, принципъ, устанавливающій отношеніе между вреднымъ и полезнымъ дѣйствіемъ лѣкарственныхъ веществъ, между физіологическими и терапевтическими (лечебными) его свойствами,—и этотъ принципъ гомеопатіи теперь разрабатывается и подтверждается множествомъ ученыхъ изъ лагеря нашихъ противниковъ и въ особенности профессоромъ фармакологіи въ Грейфсвальдскомъ университетѣ H. Schulz'омъ, ведущимъ свои изслѣдованія систематически по методу Ганемана. Конечно, большинство этихъ научныхъ работниковъ продолжаютъ относится къ гомеопатіи отрицательно, хотя ихъ работы говорятъ другое. Лишь немногіе изъ нихъ представляютъ исключеніе и открыто высказываются въ признаніи гомеопатическаго принципа, какъ Jäger, Sperling, Arndt и др. Что аллопатическое лечевіе хиной, мышьякомъ, желѣзомъ, ртутью, іодомъ и т. п. такъ называемыми «специфическими» средствами покоится главнымъ образомъ на гомеопатическомъ принципѣ *similia similibus* — этого можетъ не видѣть только тотъ, кто *не желаетъ* этого видѣть. Все это — лучшее доказательство, что предубѣжденіе противъ гомеопатіи основывается главнымъ образомъ на недоразумѣніяхъ, выясненіе которыхъ будетъ составлять вторую задачу нашего журнала.

Въ заключеніе мы обращаемся къ нашимъ почтен-

нымъ читателямъ съ нижеслѣдующей покорнѣйшей просьбой. Въ интересахъ дѣла крайне важно, чтобы между журналомъ и его читателями было возможно тѣсное общеніе. Матеріала для разработки и помѣщенія на страницахъ нашего журнала имѣется масса, но въ виду и ограниченности размѣровъ самого журнала и незначительности нашихъ литературныхъ силъ на русской гомеопатической нивѣ, весьма возможно, что помѣщаемыя въ журналѣ статьи и сообщаемыя въ немъ свѣдѣнія не будутъ вполнѣ соотвѣтствовать желаніямъ и потребностямъ его читателей. Поэтому мы просили бы ихъ дѣлать намъ указанія относительно тѣхъ вопросовъ, которые будутъ ихъ особенно интересовать. Всякія ихъ указанія будутъ приняты къ свѣдѣнію и редакція постарается по возможности удовлетворять всѣмъ дѣлаемымъ запросамъ. Чѣмъ больше будетъ связи и сношеній между редакціей и читателями, тѣмъ легче намъ будетъ сообщить журналу необходимый интересъ, тѣмъ болѣе онъ будетъ соотвѣтствовать своей цѣли.

Брюшной тифъ.

*Д-ра мед. И. М. Луценко *).*

Брюшной тифъ, какъ Вамъ всѣмъ извѣстно, есть несомнѣнно болѣзнь заразная, т. е. зависитъ отъ поступленія въ тѣло человѣка какого-то заразнаго вещества, которое, по современнымъ научнымъ воззрѣніямъ, должно быть живымъ. Такимъ возбудителемъ брюшного тифа въ настоящее время считаютъ особый микробъ изъ группы палочкообразныхъ бактерій, впервые открытый въ 1879 г. въ мочѣ брюшно-тифозныхъ больныхъ проф Bouchard'омъ и подробно изученный и описанный въ 1880 и 1881 г. Эбертомъ (Eberth), почему онъ и носитъ названіе бацилла или палочки Эберта. Съ тѣхъ поръ было произведено огромное число работъ, имѣвшихъ цѣлью изученіе этого микроба и его отношенія къ брюшному тифу, подтвердившихъ и развившихъ наблю-

---

*) Докладъ, читанный въ Одесскомъ Ганемановскомъ Обществѣ 16 Ноября 1900 года.

денія Эберта. И тѣмъ не менѣе, хотя огромное большинство врачей въ настоящее время считаетъ именно палочку Эберта возбудительницей брюшного тифа, но еще и теперь имѣется не мало ученыхъ, при томъ съ солиднымъ научнымъ именемъ, которые отрицаютъ специфичность палочки Эберта для тифа, и считаютъ возбудителемъ этой болѣзни т. наз. обыкновенную палочку толстыхъ кишекъ (bacillus coli communis), которая, вслѣдствіи какихъ-то особенно благопріятныхъ для нея условій, пріобрѣтаетъ особыя, ядовитыя свойства и вызываетъ тогда тифозное заболѣваніе. Еще иные полагаютъ, что причиной тифа долженъ быть особый микробъ, пока еще не открытый, или вѣрнѣе не выдѣленный изъ группы сходныхъ съ нимъ микробовъ. Главной причиной этихъ недоразумѣній среди спеціалистовъ-ученыхъ является сильная измѣнчивость палочки Эберта и во внѣшнихъ свойствахъ и въ ядовитости, въ зависимости отъ тѣхъ условій, при какихъ ей приходится жить, и трудная различимость этого микроба отъ обыкновенной кишечной палочки, какъ по внѣшнему виду, такъ и при разводкахъ на разныхъ питательныхъ средахъ. Но предоставивши разрѣшеніе этого вопроса спеціалистамъ, назовемъ возбудителя разсматриваемой нами болѣзни просто брюшно-тифозной палочкой, такъ какъ будетъ ли это палочка Эберта, или измѣненная обыкновенная кишечная палочка, или иной бациллъ изъ числа водящихся въ кишечникѣ,—суть дѣла отъ этого не мѣняется, тѣмъ болѣе, что еще даже до появленія ученія о болѣзнетворныхъ микробахъ, когда зараза тифа называлась просто тифозной міазмой, свойства ея были достаточно хорошо изучены.

Тифозная зараза поступаетъ въ организмъ человѣка черезъ пищеварительные органы. Зараженіе ею черезъ другіе пути, напр., черезъ дыхательные органы, по меньшей мѣры крайне сомнительно, хотя и имѣются нѣкоторыя данныя, какъ бы говорящія въ пользу подобнаго зараженія. Мѣстомъ, гдѣ тифозная зараза находитъ для себя удобныя условія, является нижній отдѣлъ тонкихъ кишекъ, особенно то мѣсто, гдѣ онѣ переходятъ въ толстыя, т. е. вблизи слѣпой кишки. Здѣсь тифозныя палочки поражаютъ т. наз. одиночные лимфатическіе мѣшечки слизистой оболочки кишекъ и скопленія этихъ мѣшечковъ—Пейеровы бляшки, вызывая ихъ

воспаленіе. Отсюда онѣ проникаютъ въ лимфатическія железки брыжейки и въ селезенку, а также могутъ иногда заноситься и въ другіе болѣе отдаленные органы, напр. въ почки. Результатомъ жизнедѣятельности этихъ микробовъ является особый ядъ, токсинъ, который, поступая затѣмъ въ кровь и разносясь по тѣлу, и вызываетъ своимъ отравляющимъ вліяніемъ всю картину тифозной лихорадки.

Такъ какъ главнымъ гнѣздомъ развитія брюшнотифозныхъ палочекъ является кишечникъ, то изверженія больного заключаютъ въ себѣ почти всю заразу. Однако тѣ же палочки могутъ находиться также въ мочѣ и въ тифозной сыпи, почему и моча и кожныя отдѣленія, а иногда и выдѣленія легкихъ тоже представляютъ нѣкоторую опасность зараженія. Но ихъ заразительность настолько незначительна, что при этой болѣзни зараженія наблюдаются почти исключительно отъ соприкосновенія съ кишечными выдѣленіями больныхъ, почему, напр. въ больничной практикѣ, тифомъ отъ больныхъ заражаются чаще прачки, которымъ приходится мыть бѣлье тифозныхъ больныхъ, запачканное испражненіями, чистильщики отхожихъ мѣстъ и проч., и почти не наблюдается зараженія врачей, сидѣлокъ, другихъ больныхъ, лежащихъ рядомъ съ брюшно-тифозными

Главнымъ распространителемъ брюшно-тифозной заразы считается вода. И дѣйствительно имѣется масса наблюденій, какъ эпидеміи тифа распространялись въ зависимости отъ питьевой воды. Именно, было сдѣлано много такого рода наблюденій: Въ данномъ мѣстѣ, положимъ, былъ брюшно-тифозный больной, испражненія котораго выбрасывались такъ, что зараза изъ нихъ могла поступать въ подпочвенную воду и затѣмъ въ воду какого либо колодца или въ рѣку. Слѣдовательно, заражаться ею должны были тѣ, которые употребляли воду изъ этого колодца или изъ рѣки внизъ по теченію ея; не употреблявшіе же подобной загрязненной воды, бравшіе ее напр. выше мѣста поступленія заразы въ рѣку,—должны были оставаться здоровыми. И ходъ эпидеміи тифа въ данной мѣстности дѣйствительно подтверждалъ эту теорію. Кромѣ того, въ зараженной водѣ часто удавалось находить и тифозныя палочки. Иногда удавалось объяснить развитіе тифозной эпидеміи употребленіемъ иныхъ пищевыхъ веществъ, загрязненныхъ зараженной

тифомъ водою, напр. употребленіемъ молока, разбавленнаго подобной водой. Такое наблюденіе было сдѣлано во время одной тифозной эпидеміи въ Лондонѣ, когда первыя заболѣванія наблюдались въ семействахъ, употреблявшихъ молоко изъ одной и той же фермы, гдѣ былъ брюшнотифозный больной

Однако далеко не всѣ эпидеміи могутъ быть объяснены употребленіемъ зараженной питьевой воды. Въ 1854 — 5 г. знаменитый мюнхенскій ученый Петтенкоферъ (Pettenkofer) предложилъ другую теорію для объясненія возникновенія и распространенія тифозныхъ эпидемій. Онъ указалъ на зависимость многихъ эпидемическихъ болѣзней и въ особенности тифа и холеры, отъ состоянія подпочвенныхъ водъ. Именно, взрывъ эпидемій замѣчался какъ разъ въ то время, когда уровень этихъ водъ понижался. На этомъ онъ построилъ теорію, что заразныя начала эпидемическихъ болѣзней развиваются въ почвѣ. Когда уровень почвенныхъ водъ падаетъ и поверхностный слой почвы высыхаетъ, то заразныя начала поступаютъ вмѣстѣ съ пылью въ воздухъ и затѣмъ въ организмъ человѣка. Но и его теорія оказалась примѣнимой только для ограниченнаго числа эпидемій. Третья теорія—нѣсколько измѣненная теорія Петтенко фера — основывается на томъ, что эпидеміи тифа часто наблюдаются въ связи съ большими земляными работами. При этомъ можно предполагать, что, вслѣдствіи разрыхленія земли, зараза легко поступаетъ въ воздухъ вмѣстѣ съ пылью. Разсматривая эти 3 теоріи по отношенію къ господствующей у насъ теперь *) въ Одессѣ эпидеміи, наибольшее приложеніе имѣетъ 3-я. Вода нашего водопровода оказывается, по точнымъ бактеріологическимъ изслѣдованіямъ, производящимся постоянно, довольно чистой и во всякомъ случаѣ свободной отъ брюшно-тифозныхъ палочекъ; почвенныя воды въ Одессѣ стоятъ довольно низко и потому колебаніе ихъ не можетъ имѣть особеннаго вліянія; но, въ связи съ устройствомъ новой магистрали водопровода и проведеніемъ воды на окраины города, текущимъ лѣтомъ производились вездѣ у насъ крупныя земляныя работы, и какъ разъ на окраинахъ города, гдѣ производились эти работы, и замѣчались особенно многочисленныя заболѣванія. Но все

*) Осенью 1900 г.

таки много случаевъ тифа не могутъ быть поставлены въ связь и съ этимъ обстоятельствомъ и происхожденіе ихъ остается темнымъ.

Обыкновенно тифъ наблюдается въ видѣ болѣе или менѣе обширныхъ эпидемій, обнимающихъ то цѣлыя области, то отдѣльныя города, мѣстечки, села, то даже отдѣльные кварталы или же дома. Но въ большихъ городахъ тифъ обыкновенно никогда не переводится, наблюдаясь, если не въ видѣ повальныхъ заболѣваній (эпидемій), то въ видѣ отдѣльныхъ случаевъ (спорадически).

Наблюдается онъ во всѣхъ странахъ свѣта, отъ самыхъ холодныхъ до самыхъ теплыхъ. Наиболѣе заболѣваній тифомъ наблюдается осенью (теперешняя эпидемія началась съ іюля мѣс.) и наименьше весною.

Наиболѣе предрасположенными къ тифу оказываются люди средняго возроста. отъ 15 до 30 л.; маленькіе дѣти и старики мало предрасположены къ этой болѣзни, хотя далеко не абсолютно застрахованы отъ нея. Полъ повидимому не играетъ никакой роли. Заболѣваютъ тифомъ люди крѣпкіе преимущественно передъ слабыми. Среди людей бѣднаго класса онъ имѣетъ значительное распространеніе по сравненію съ достаточнымъ классомъ, что впрочемъ можно объяснить неудовлетворительностью ихъ жизненной обстановки, при которой имѣется гораздо больше поводовъ къ зараженію.

Обыкновенно считается за правило, что лица, разъ перенесшія тифъ, не заболѣваютъ имъ вторично; но какъ и изъ всякаго правила, такъ и изъ этого имѣются немалочисленныя исключенія и извѣстны случаи заболѣванія имъ по 3 и даже по 4 раза.

Теченіе.

Какъ я уже сказалъ, главнымъ очагомъ болѣзни являются тонкія кишки въ части своей, примыкающей къ толстымъ; но въ тяжелыхъ случаяхъ находили также пораженіе начальной части тонкихъ кишекъ, а также и толстыхъ. Попадая въ данное мѣсто и находя для себя благопріятныя условія, зараза вызываетъ сначала обыкновенное катаральное заболѣваніе (приливъ крови, нѣкоторую припухлость тканей, увеличенное отдѣленіе

слизи). Иногда процессъ можетъ этимъ и кончиться,— это будутъ легкія и абортивныя формы. Если же болѣзнь прогрессируетъ, то является заболѣваніе лимфатическихъ мѣшечковъ (солитарныхъ фолликуловъ) слизистой оболочки кишекъ. И на этомъ процессъ можетъ закончиться, т е воспаленіе этихъ мѣшечковъ можетъ благополучно разрѣшиться. Если процессъ идетъ дальше, то является нарываніе этихъ мѣшечковъ. Сначала они покрываются струпомъ (около средины 2-й недѣли болѣзни), а за тѣмъ, по отпаденіи струпа, получается язва (около средины и къ концу третьей недѣли). На 4-й недѣлѣ болѣзни начинается заживленіе этихъ язвъ и, по окончаніи этого заживленія, больной выздоравливаетъ. Но язвы кишечника могутъ быть причиной весьма опасныхъ кишечныхъ кровотеченій, а, при значительной своей величинѣ, могутъ и совсѣмъ продыравить кишечную стѣнку; тогда чрезъ образовавшееся отверстіе кишечное содержимое попадаетъ въ полость брюшины и производитъ смертельное ея воспаленіе. Послѣ заживленія язвъ стѣнка кишекъ можетъ тоже быть настолько истончена, что можетъ легко разорваться при энергичномъ движеніи кишекъ или отъ грубой пищи. Вотъ почему послѣ тифа приходится такъ долго бывать очень осторожнымъ въ пищѣ. Кромѣ кишекъ, зараза обыкновенно проникаетъ также въ брыжеечныя лимфатическія железы и селезенку, а также иногда и въ другіе болѣе отдаленные органы (печень, почки, и даже легкія, сердце, гортань и проч.), вызывая болѣе или менѣе сильное ихъ воспаленіе

Скрытый періодъ болѣзни считается равнымъ 2—3 недѣлямъ.

Періодъ предвѣстниковъ обыкновенно продолжается нѣсколько дней и не имѣетъ въ себѣ ничего характернаго: чувствуется недомоганіе, слабость, плохой аппетитъ, плохой сонъ; иногда боли въ тѣлѣ, особенно въ конечностяхъ.

Болѣзнь начинается однимъ или нѣсколькими ознобами, вслѣдъ за которыми начинается повышеніе температуры. Ходъ *температуры* при тифѣ обыкновенно очень характеренъ, иногда настолько характеренъ, что по одной температурѣ можно распознать эту болѣзнь, такъ какъ ни при какой другой болѣзни не наблюдается подобнаго хода ея Именно, въ типичныхъ случаяхъ (какъ указалъ проф. Вундерлихъ) температура, въ тече-

ніе первой недѣли болѣзни, съ каждымъ днемъ все больше и больше повышается, понижаясь лишь незначительно (не больше 1^0) по утрамъ; достигши наибольшей высоты, она остается безъ измѣненія, лишь съ незначительными пониженіями по утрамъ, въ теченіи $1—1^1/_2$ недѣли, затѣмъ начинаетъ падать, при чемъ разница между утренней и вечерней температурой становится все больше и больше, и недѣли черезъ $1^1/_2$ — 2 дѣлается нормальной. Но далеко не всегда замѣчается такое типическое теченіе температуры и иногда уклоненія отъ этого типа бываютъ настолько значительны, что въ получающейся кривой нельзя найти ничего характернаго для тифозной температуры. Такою неправильностью температурныхъ кривыхъ отличается и теперешняя одесская эпидемія тифа.

Рядомъ съ температурой измѣняется и *пульсъ*. Обыкновенно онъ бываетъ около 100—120 ударовъ въ минуту, иногда меньше, иногда же бываетъ и больше, и при этомъ бываетъ обыкновенно очень слабъ. Слабый и очень учащенный пульсъ часто остается долго и послѣ выздоровленія больного и паденія t°-ы до нормы. Аппетитъ падаетъ, но усиливается жажда.

Языкъ въ началѣ влажный и покрытый бѣлымъ, буроватымъ налетомъ, къ концу недѣли становится все болѣе сухимъ, налетъ начинаетъ сходить сначала съ кончика языка, образуя т. наз. тифозный треугольникъ языка (въ началѣ 2-й недѣли болѣзни), а затѣмъ и со всего языка, при чемъ онъ дѣлается сухимъ, краснымъ, иногда почти чернымъ, какъ бы отъ запекшейся крови. Такой же цвѣтъ пріобрѣтаютъ съ теченіемъ болѣзни и *губы* (запекшіеся губы).

На 7—9 день болѣзни на кожѣ появляется особая высыпь, въ видѣ красноватыхъ, слегка возвышенныхъ пятенъ, исчезающихъ при надавливаніи пальцемъ. Это тифозная краснуха,—*розеола* (roseola). Обыкновенно она бываетъ очень немногочисленна и наблюдается только на верхней части живота и нижней груди; но иногда бываетъ и болѣе обильна, распространяясь даже на конечности, особ. верхнія. Держится розеола не долго, исчезая дня черезъ 3—4, рѣдко позже.

Животъ обыкновенно вздутъ, особ. въ нижней части и особ. съ правой стороны, въ области слѣпой кишки гдѣ обыкновенно ощущается болѣе или менѣе

значительная боль и особый урчащій шумъ при надавливаніи.

Иногда бываетъ чувствительна и верхняя часть живота, подъ ребрами, — вслѣдствіе опуханія печени и селезенки. *Селезенка* бываетъ увеличена уже въ концѣ первой недѣли болѣзни и эта опухоль ея, въ дальнѣйшемъ теченіи, еще увеличивается, иногда довольно значительно.

Испражненія въ началѣ чаще бываютъ задержаны, а затѣмъ переходятъ въ поносъ, при чемъ они часто имѣютъ видъ, напоминающій гороховый супъ.

Средняя *продолжительность* тифа (считая періодъ повышенія t°-ы)—4 недѣли, послѣ чего періодъ выздоровленія тянется также не менѣе 4 недѣль; но иногда болѣзнь продолжается столько же мѣсяцевъ. Вообще послѣ тифа больные выздоравливаютъ очень медленно. Иногда наблюдается *возвратъ* болѣзни: черезъ нѣсколько дней послѣ паденія t°-ы до нормы, начинается новое ея повышеніе, которое тянется нѣсколько дней; затѣмъ снова паденіе до нормы. Иногда такихъ возвратовъ бываетъ нѣсколько. Чаще всего (но не всегда) эти возвраты зависятъ отъ погрѣшностей въ діэтѣ.

Какъ по продолжительности болѣзни, такъ и по тяжести симптомовъ и разнообразію ихъ, тифъ крайне капризная болѣзнь. Иногда онъ бываетъ очень легкимъ (typhus laevis), на столько легкимъ, что больной даже не ложится въ постель вовсе (typhus ambulatorius); лихорадка бываетъ иногда крайне незначительна (t. afebrilis). Но и при подобныхъ легкихъ формахъ тифа возможны тяжелыя послѣдствія, до прободенія кишекъ включительно. Отсюда можно заключить, что внѣшнія проявленія болѣзни не всегда идутъ рука объ руку съ внутренними проявленіями ея въ кишкахъ, потому что для прободенія нужно значительное изъязвленіе кишечной стѣнки.

Иногда тифъ, начавшись даже довольно бурно, можетъ закончиться въ нѣсколько дней, рѣже затягивается до 2-хъ недѣль (t. abortivus)

Изъ *осложненій* тифа остановимся прежде всего на *нервной системѣ*, какъ наиболѣе частомъ и важномъ, откуда онъ получилъ и свое названіе—нервной горячки (typhos—одуреніе). Нервная система при тифѣ всегда бываетъ поражена въ большей или меньшей степени.

Уже сначала болѣзни больной жалуется на головную боль; въ дальнѣйшемъ же теченіи ея обыкновенно наступаетъ большее или меньшее разстройство сознанія. Днемъ больной въ полудремотномъ состояніи, ночью же плохо спитъ, сонъ безпокойный, сопровождается разными сновидѣніями. Иногда больные почти весь періодъ высокаго стоянія t°-ы бываютъ въ безсознательномъ состояніи. При этомъ они все время бредятъ, производятъ разныя движенія руками, напр. какъ будто что-то ловятъ или выдергиваютъ что-то изъ одѣяла. При этомъ они могутъ быть въ тихомъ, спокойномъ состояніи или же, наоборотъ, проявляютъ какъ бы своего рода дѣятельное помѣшательство (манію), при чемъ они могутъ соскакивать съ постели и производить дѣйствія, присущіи обыкновенно здоровому состоянію. За такими больными поэтому нуженъ особенно бдительный уходъ, т. к. они могутъ натворить всевозможныхъ, самыхъ неожиданныхъ поступковъ, напр., выбѣжать на улицу, выброситься изъ окна, или же обнаруживаютъ попытки къ самоубійству. При этомъ, не смотря на потемненное сознаніе, они обнаруживаютъ часто много хитрости и ума, чтобы выполнить вдругъ возникшую въ ихъ больномъ мозгу идею. Изъ этого безсознательнаго состоянія они просыпаются какъ бы изъ глубокаго сна и обыкновенно не сохраняютъ никакого воспоминанія о томъ, что было съ ними въ это время.

Иногда замѣчается раздраженіе *мозговыхъ оболочекъ* съ судорожнымъ сжатіемъ мышцъ затылка и друг., иногда столь рѣзкимъ, что можно смѣшать тифъ съ воспаленіемъ мозговыхъ оболочекъ (meningotyphus).

Изъ *органовъ чувствъ* чаще всего поражается *слухъ*: тугость слуха, шумъ въ ушахъ.

Второе важное осложненіе — со стороны *легкихъ*. Иногда осложненіе это бываетъ настолько значительнымъ, что выступаетъ на первый планъ, затемняя картину тифа, какъ будто имѣется дѣло съ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ (pneumotyphus). При тифѣ, въ особенности въ періодъ наибольшаго упадка силъ и потери сознанія, часто образуются отеки легкихъ, особ. въ тѣхъ мѣстахъ, на которыхъ больной лежитъ,—почему за этимъ приходится особенно слѣдить и почаще мѣнять положеніе больного, дабы давать возможность легче вентилироваться всѣмъ отдѣламъ легкихъ. Болѣе

или менѣе значительный катарръ *бронховъ* наблюдается при тифѣ почти всегда, а также и катарръ носа. Въ началѣ болѣзни иногда бываютъ повторныя кровотеченія изъ носа. Въ гортани бываетъ не только катарральное воспаленіе, но наблюдались иногда и тифозныя язвы.

Въ *сердцѣ* чаще всего наблюдается пораженіе сердечной мышцы, чѣмъ и обусловливается малый и частый пульсъ. Послѣдствіемъ этого пораженія можетъ быть параличъ сердца. Гораздо рѣже наблюдается воспаленіе внутренней оболочки сердца (эндокардитъ) и околосердечной сумки (перикардитъ). Также рѣдко наблюдается воспаленіе венъ (флебитъ) и закупорка ихъ (тромбозъ).

Губы, какъ я сказалъ, при тифѣ обыкновенно бываютъ сухи, часто они бываютъ покрыты бурокрасными, почти черными корочками, отъ выступившей и запекшейся крови, онѣ какъ бы покрыты сажею (фулигинозный налетъ, fuligo labiorum), иногда являются очень болѣзненныя трещины ихъ.

Десны также припухши, красны, нерѣдко покрыты такимъ же фулигинознымъ налетомъ; иногда, хотя рѣдко, наблюдаются и язвы на нихъ

Языкъ опухши, красенъ, часто также покрытъ фулигинознымъ налетомъ, нерѣдко онъ даетъ трещины и кровотеченія; иногда нарывы (рѣдко). По бокамъ замѣчаются отпечатки зубовъ и на этихъ мѣстахъ иногда образуются язвы отъ давленія. Когда просятъ больного показать языкъ, то онъ дѣлаетъ это медленно, вяло, языкъ дрожитъ

Въ *звѣѣ* почти постоянно замѣчается при тифѣ большее или меньшее катарральное состояніе (жаба). Иногда же въ этомъ мѣстѣ можетъ образоваться значительное флегмонозное воспаленіе (подслизистой клѣтчатки) и язвы, иногда съ обширной потерей вещества (тифозная ангина французскихъ авторовъ), — осложненія всегда очень серьезныя, т. к. могутъ повести къ гнилостному зараженію крови (септицемія). При этомъ замѣчается также опуханіе близлежащихъ лимфатическихъ железъ.

Жажда всегда бываетъ усилена, но въ безсознательномъ состояніи больные часто не въ состояніи просить пить, и потому имъ слѣдуетъ давать пить подхо-

дящее питье черезъ опредѣленные промежутки времени, напр. каждый часъ. *Аппетитъ* во время болѣзни почти совершенно отсутствуетъ, въ періодъ же выздоровленія онъ, какъ извѣстно, бываетъ значительно увеличенъ (волчій голодъ) *Вкусъ* измѣненъ, часто онъ клейкій, противный, иногда горькій. Бываютъ также тошноты и рвоты, иногда даже довольно значительныя.

Со стороны *желудка*, кромѣ тошноты и рвоты, обыкновенно наблюдается еще большая или меньшая чувствительность при давленіи.

Особенно серьезны осложненія со стороны *кишекъ*, какъ потому, что здѣсь совершается весьма серьезный и опасный процессъ, въ видѣ образованія кишечныхъ язвъ, такъ и потому, что мы лишены возможности видѣть или знать, что тамъ совершается, а принуждены только угадывать и предполагать это. Точныя же свѣдѣнія о совершающемся здѣсь мы получаемъ обыкновенно уже слишкомъ поздно. если не на секціонномъ столѣ, то въ то время, когда уже всякая помощь безсильна; какъ напр., когда развивается воспаленіе брюшины, указывающее на прорывъ кишекъ, или при обильномъ кишечномъ кровотеченіи, вслѣдствіе изъязвленія крупнаго кишечнаго сосуда. Большая или меньшая болѣзненность кишекъ, большее или меньшее вздутіе ихъ, урчаніе въ нихъ—вотъ все, что мы можемъ наблюдать; но все это указываетъ только на воспалительный процессъ въ кишкахъ, а самаго главнаго—представленія о величинѣ язвъ—мы не можемъ имѣть никакого. А отъ этой величины язвъ зависитъ два самыхъ главныхъ и опасныхъ осложненія тифа,—кишечное кровотеченіе и прободеніе кишекъ, которыя часто губятъ больного уже тогда, когда казалось бы все уже прошло благополучно, когда наступилъ періодъ выздоровленія.

Въ началѣ болѣзни *стулъ* обыкновенно бываетъ задержанъ, а затѣмъ начинается поносъ, который иногда можетъ быть очень тягостнымъ, до 20 и больше испражненій въ день, иногда съ тенезмами, что ослабляетъ больного. При значительной слабости и помраченіи сознанія больные не могутъ удерживать стула и испражняются подъ себя. Иногда и въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни можетъ быть запоръ, вслѣдствіи атоніи кишечника, съ которымъ конечно необходимо бороться.

Кишечныя кровотеченія обыкновенно наблюдаются не

раньше образованія струпьевъ и язвъ, т. е. не раньше конца 2-й недѣли; при этомъ въ испражненіяхъ появляется кровь, обыкновенно темнокраснаго, иногда почти чернаго цвѣта, цвѣта дегтя, и по этимъ только испражненіямъ мы узнаемъ о существующемъ кровотеченіи; но если оно болѣе или менѣе обильно, то замѣчается паденіе t°-ы и иногда проясненіе сознанія больного, такъ что можетъ показаться, будто больному стало лучше, и только слабый, частый. дикротичный (двухударный) пульсъ и поблѣднѣніе лица указываютъ на всю опасность этого кажущагося улучшенія. При обильномъ кровотеченіи смерть можетъ наступить сразу, вслѣдствіе значительной потери крови; если же кровотеченіе необильно, то дѣло можетъ кончиться и благополучно.

Второе опасное осложненіе кишечныхъ язвъ—*прободеніе* (прорывъ) *кишекъ*, при чемъ черезъ образовавшееся отверстіе содержимое кишекъ поступаетъ въ брюшную полость, вызывая острое воспаленіе брюшины,—почти всегда смертельное. Прободеніе кишекъ бываетъ позже кровотеченія, когда язвы получаютъ значительное развитіе, не раньше 3-й недѣли болѣзни, и даже позже, нерѣдко уже въ періодъ выздоровленія. При прободеніи быстро появляется сильнѣйшая болѣзненность живота; даже легкое прикосновеніе къ нему вызываетъ боль, животъ сильно вздувается; вскорѣ наступаетъ образованіе выпота въ полости брюшины и вслѣдствіе этого притупленіе звука при постукиваніи живота (перкуссіи), и обыкновенно въ 2—3 дня болѣзнь оканчивается смертью. Иногда воспаленіе брюшины бываетъ не вслѣдствіе прободенія кишекъ, а вслѣдствіе распространенія болѣзненнаго процесса извнутри кишечной стѣнки наружу, на покрывающую кишки брюшину; подобное воспаленіе брюшины бываетъ не столь бурнаго характера, имѣетъ обыкновенно болѣе ограниченные размѣры и можетъ окончиться выздоровленіемъ.

Кромѣ этихъ двухъ главныхъ осложненій тифа, бываетъ иногда вздутіе кишекъ газами на столько значительное, что, производя давленіе на діафрагму, стѣсняетъ движеніе легкихъ и сердца и можетъ даже вызвать задушеніе. Но это наблюдается рѣдко.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Золотуха.

Лекція, читанная на каникулярныхъ курсахъ гомеопатіи въ Берлинѣ,

Д-ромъ Fr. Gisewius'омъ.

Перев. подъ редакціей Д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Мм. Гг.!

Изъ большинства болѣзненныхъ формъ, золотуха служитъ наиболѣе рѣзкимъ примѣромъ того, что патологическая точка зрѣнія гомеопатіи не подлежитъ сомнѣнію Это явствуетъ какъ изъ того, что построенныя на разнообразныхъ этіологическихъ и патолого-анатомическихъ точкахъ зрѣнія типическія картины болѣзней недостаточны для пониманія и леченія ихъ; а также и изъ того, что при этомъ должны быть принимаемы во вниманіе многія индивидуальныя особенности, которыя всесторонне оттѣняютъ неуловимую для насъ иначе схему болѣзни. Это — естественныя формы болѣзней, которымъ тогда противопоставляются искусственныя болѣзненныя картины, какъ онѣ намъ извѣстны изъ протоколовъ гомеопатическихъ испытаній. Важность этого именно примѣра заключается въ томъ, что въ понятіи о золотухѣ еще даже не была ни разу установлена соотвѣтствующая, типическая картина болѣзни, удовлетворяющая требованіямъ науки.

Напротивъ. Еще въ началѣ этого столѣтія, группа принадлежащихъ сюда болѣзней была сведена къ строго опредѣленной единицѣ, которую представляло (предполагаемое) специфическое золотушное острое начало (Scrophel-Schärfe), какъ гласитъ первое изъ 3-хъ положеній, которое, въ качествѣ премированной задачи, разрѣшаетъ Гуфеландъ въ своей книгѣ о золотухѣ: „naturam acrimoniae scrophulosae novis observationibus explicare“ (выяснить новыми наблюденіями природу золотушнаго остраго начала). Но эта единица давно потеряла свое значеніе, съ тѣхъ поръ какъ было установлено понятіе о *дискразіи*, общемъ золотушномъ ядѣ. Затѣмъ изъ этой группы болѣзней скоро были исключены многія болѣзни: *tumor albus* (бѣлая опухоль), *caries*

costarum (костоѣда реберъ), *coxitis* (воспаленіе тазобедреннаго сустава), *spondylitis* (воспаленіе позвонковъ), —которыя, вслѣдствіе открытія (особой) бактеріи, перекочевали въ группу сильно развивающагося теперь *туберкулеза.* Это именно толкованіе такъ сильно распространено, что многіе писатели отожествляютъ обѣ болѣзни; тогда какъ другіе (какъ напр., Henoch), напротивъ. энергично возстаютъ противъ подобнаго отожествленія Сюда-же присоединяютъ еще *наслѣдственный сифилисъ.* Послѣ того какъ такимъ образомъ золотуха была наполовину похоронена, для остальной ея части, для настоящей столь характерной формы ея, нашлись также усердные гробокопатели. — Это носовые врачи. Они утверждали, будто-бы вся картина этой болѣзни есть только послѣдствіе запущеннаго катарра носа, при дальнѣйшемъ теченіи котораго зараза распространяется на слизистыя оболочки сосѣднихъ органовъ и лимфатическіе пути.

Вопреки этимъ теоретически-научнымъ изслѣдованіямъ, большинство клиницистовъ крѣпко держится понятія о золотухѣ, какъ объ отдѣльной болѣзни, хотя и въ значительно болѣе ограниченныхъ рамкахъ, чѣмъ раньше, при чемъ они считаютъ клиническую точку зрѣнія единственно имѣющей значеніе (Henoch).

Мм. Гг.! Вопреки этой вынужденной точкѣ зрѣнія, здѣсь будетъ кстати вспомнить о псорѣ Ганемана, вопросъ о которой былъ недавно затронутъ снова. Допуская ошибку въ этомъ объясненіи, такъ какъ единство псоры непрочно, все-же надо признать, что золотушныя заболѣванія, связываемыя во-едино извѣстными глубоколежащими отношеніями, образуютъ одно семейство, (о чемъ напоминаетъ и господствующее положеніе сѣры, какъ цѣлебнаго средства при этой болѣзни) и состоятъ въ сложныхъ, обусловленныхъ различными вліяніями, ненормальностяхъ тканевыхъ веществъ, образующихъ тѣло

Измѣненія, характеризуемыя школьной медициной обыкновенно лишь нѣсколькими ходкими терминами, до сихъ поръ находятъ для себя единственныя указанія въ лѣкарственныхъ картинахъ различныхъ antipsorica, веществъ противопсорныхъ, которыя большею частью находятся также въ человѣческомъ организмѣ. Поэтому-то было-бы цѣлесообразнѣе распредѣлить весь нашъ кли-

ническій матеріалъ по соотвѣтственнымъ отдѣльнымъ лѣкарствамъ. Однако-же, изъ чисто практическихъ основаній, для болѣе легкаго усвоенія предмета, мы изложимъ эту болѣзнь по старымъ привычнымъ схемамъ.

Сюда относятся прежде всего извѣстныя *кожныя заболѣванія*. Изъ *слизистыхъ оболочекъ*—болѣзни оболочекъ глазъ, ушей, носа, рта. Далѣе, хотя и не подходящія собственно подъ общее понятіе о золотухѣ, но по своей формѣ и интензивности, существенно обусловленныя ея присутствіемъ,— таковы болѣзни слизистыхъ оболочекъ дыхательныхъ органовъ: крупъ, коклюшъ, бронхитъ.

Железы: Заболѣванія ихъ особенно характерны для золотухи, которая считается и считалась въ сущности болѣзнью лимфатическихъ железъ. Сюда-же относятся железистые органы глотки и брыжеечныя железы.

Болѣзни костей, какъ напр.: spina ventosa, coxitis, spondylitis и пораженія другихъ костей, причисляемыя собственно къ туберкулезнымъ, изъ практическихъ цѣлей слѣдуетъ разсмотрѣть тоже здѣсь

Кожи: Различныя формы, похожія на прочія экземныя формы. Описаніе ихъ собственно излишне, но оно необходимо для пониманія.

Всѣ свойственныя дѣтскому возрасту заболѣванія кожи могутъ являться при золотухѣ. Узелковыя формы: papulae, strophulus, lichen, prurigo.—Крапивница —Серозные и гнойные высыпи.

При нашихъ поликлиническихъ наблюденіяхъ, для меня выступаютъ рѣзче всего *двѣ большія группы*, заключающія въ себѣ различныя формы.

Во-первыхъ, *сухія* сыпи: особенно часты на щекахъ, въ углахъ рта, на ушахъ, волосистой части головы, конечностяхъ, на сгибательныхъ сторонахъ суставовъ. Онѣ бываютъ различной формы: въ видѣ узелковъ, чешуекъ, красныхъ пятенъ, папулъ; на щекахъ онѣ иногда похожи на lupus erythematodes, вслѣдствіе особенной формы своихъ очертаній.

Во-вторыхъ, *гнойныя* сыпи: напр., eczema impetiginosum, чаще на лицѣ, эритема—чаще на спинѣ, задней части щекъ, на бедрахъ, часто оставляющая послѣ себя трудно излечимыя изъязвленія. — Рѣже наблюдаются люпозныя (волчаночныя) формы: на носу, а еще рѣже на щекахъ и губахъ.

Верхняя губа, обыкновенно утолщенная, покраснѣв-

шая отъ носового отдѣленія, желтозеленыя или бурыя экземныя корки, перемѣшанныя съ красными папулками, пузырьками и пустулками, въ связи съ различными пораженіями глазъ,—придаютъ лицу особенное выраженіе. Это дополняется еще и экземой ушей и головы.

Настоящая eczema impetiginosum, называемая также *молочной коркой* (crusta lactea), должна быть отнесена сюда, хотя связь ея съ золотухой очень сомнительна, а напротивъ причиной ея вѣроятно являются задержанные въ тѣлѣ ядовитые продукты обмѣна веществъ, токсины, которые, вслѣдствіе осмоса, переходятъ изъ кровеносныхъ сосудовъ кожи (corium'a) въ надкожицу (epidermis).

Появляется она часто въ первыя недѣли жизни. Часто она представляется въ формѣ маски. Вся голова, лицо, часто открытыя части тѣла покрываются пузырьками. Кровотеченіе вслѣдствіе расчесовъ. Отдѣленіе часто очень ѣдко. Вся постель промокаетъ, воняя до невыносимости, заставляя всѣхъ уходить. Невыносимый зудъ. Если руки и ноги не только связать, но даже привязать, то дѣти начинаютъ терется головой о постель.—Железы опухаютъ; нарывы.

Чирья и множественные нарывы: Чаще у кахектическихъ дѣтей. Но также и у золотушныхъ

Леченіе.

Привожу только лѣкарственныя средства. Приводить другія, — діэтетическія, наружныя — было-бы слишкомъ долго. Вообще здѣсь имѣетъ преимущество внутренняя терапія. Наружныхъ надо остерегаться; хотя они чаще безполезны, но иногда и опасны.

Арсеникъ: Во-первыхъ, при сухихъ формахъ, съ образованіемъ чешуй и затвердѣніемъ кожи. Отрубевидныя чешуйки на головѣ.—Во-вторыхъ, при пустулахъ и пузырькахъ съ гнойнымъ содержимымъ. Нарывы, выдѣляющіе густой, зеленоватый, вонючій гной. Сильный зудъ, жженіе; ночью хуже, отъ тепла лучше.—Дѣленіе 6—30. При гнойныхъ формахъ часто дѣйствителенъ Арсен. іодат.; 3-е десят. дѣленіе его оказывало мнѣ прекрасныя услуги.

Калькареа карбоника. Послѣ Сульфура, самое обычное средство, хотя она также имѣетъ мало кожныхъ симп-

томовъ.—При кожныхъ болѣзняхъ она показана болѣе своими характерными общими явленіями.—Экзема Калькаріи появляется на головѣ, откуда она спускается дальше. Толстыя корки, бѣлыя какъ мѣлъ.

Графитъ (*Graphites*): Средство для сухихъ формъ вообще. Сыпи сухи, тверды, хрупки, трескаются, кровоточатъ (ср. воспаленіе вѣкъ, для котораго это средство является специфическимъ при кровотеченіи изъ наружныхъ угловъ глазъ).—Онъ особенно подходящъ для вышеупомянутой сухой экземы лица.—Другое любимое мѣсто его—позади ушей, но тамъ обыкновенно бываетъ липкое отдѣленіе. Поражаются также и сгибательныя стороны суставовъ. Я обыкноненно назначаю 6—10 дѣленіе, и выше. При запорѣ охотно даю 3-е.

Каустикумъ (*Causticum*): Экзема на головѣ, особенно за ушами, съ образованіемъ ссадинъ. Отдѣленіе незначительно, клейко. Средство это нѣсколько трудно дифференцируется отъ другихъ. *Слабость:* паралитическая, какъ и у всѣхъ калійныхъ препаратовъ. *Душевные симптомы*: пугливость, страшныя сновидѣнія. Ребенокъ боится самъ идти въ постель. *Тѣлесные симптомы*: ноги исхудалы, животъ большой. *Ревматическія* страданія. Запоръ. Сухость кожи.

Клематисъ (*Clematis*): Производитъ, какъ и многія другія вещества, пузырьковую (везикулезную) экзему. Онъ имѣетъ сильное ощущеніе раненія, ухудшеніе послѣ обмыванія. Корки то сухія, то мокнущія.

Гепаръ сульф. кальк. (*Hepar sulf. calc.*). Замѣчательно дѣйствительное противозолотушное средство. Какъ и Сульфуръ, дѣйствуетъ по преимуществу на железы, возбуждаетъ всасываніе выпотовъ и созрѣваніе нарывовъ. Соотвѣтствующія кожныя болѣзни — мокнущая и гноящаяся экзема головы; а также—поверхностныя раны не обнаруживаютъ наклонности къ заживленію.—Назначается попеременно съ Меркур. или вслѣдъ за нимъ.—Послѣдній болѣе соотвѣтствуетъ цвѣтущимъ формамъ, Гепаръ-же вялымъ (торпиднымъ) формамъ золотухи.

Феррумъ іодатумъ (*Ferrum iodatum*): Примѣняется при impetigo на щекахъ, при общей (тотальной) экземѣ, когда имѣются симптомы Желѣза.

Меркуріусъ (*Mercurius*): чаще *солюбилисъ* (*solubilis*) въ низшихъ растираніяхъ. Его можно назначать, какъ промежуточное средство при другихъ лѣкарствахъ,

напр., при леченіи Сульфуромъ, если этотъ послѣдній повидимому перестаетъ больше дѣйствовать. Меркурій имѣетъ вонючій и жирный потъ головы; полнокровіе, со страхомъ и безпокойствомъ, метаніе. Чаще при острыхъ экземахъ иного (не золотушнаго) характера.

Натрумъ муріатикумъ (Natrum muriaticum): Рѣдко при золотухѣ: при крапивницѣ. Экзема, въ особенности угловъ рта (ср. Кавстикумъ и Графитъ). Корки, отдѣляющія гной, такъ что волосы склеиваются.

Петролеумъ (Petroleum): Дѣйствителенъ при кожныхъ страданіяхъ иного рода, рѣже при золотушныхъ.

Русъ (Rhus): Шершавая, покрытая ссадинами поверхность. Толстыя, мокнущія, зловонныя корки. Гнойнички съ рожистыми основаніями.

Русу подобенъ *Мезереумъ (Mezereum)*. Твердыя, толстыя корки трескаются и выдѣляютъ обильно гной. Невыносимый зудъ. Молочныя струпья (crusta lactea) на головѣ, за ушами.

Стафизагрія (Staphisagria). Экзема: на головѣ, лицѣ или другихъ частяхъ тѣла. Или *сухая*, толстыя струпья, зудъ, прекращающійся въ одномъ мѣстѣ и появляющійся въ другомъ.—Или-же *мокнущія*, желтыя, вонючія корки.— При этомъ зубы бываютъ крохки, ломки. (Наслѣдственный сифилисъ). Десны рыхлы, кровоточивы. Глаза воспалены. Затвердѣлые ячмени на глазахъ.

Сульфуръ (Sulphur): *Какъ выше было сказано, Сульфуръ, являясь центральнымъ средствомъ при золотухѣ, дѣлится однако своимъ вліяніемъ съ Калькаріей. Оба они дѣлятъ золотушныхъ больныхъ на двѣ группы, къ которымъ примыкаетъ еще группа Фосфора.*—Поэтому леченіе больныхъ Сульфурной группы можно начинать Сульфуромъ, группы Калькаріи—Калькаріей, а затѣмъ уже назначать ближе показанныя средства. Согласно наиболѣе характеристическимъ чертамъ каждаго изъ этихъ трехъ средствъ, слѣдуетъ назначать при пораженіяхъ *кожи—Сульфуръ, железъ—Калькарею, костей—Фосфоръ*.

Сульфуръ: Кожа жесткая, шершавая (*такимъ образомъ онъ наиболѣе подходитъ при выше приведенной сухой кожной группѣ)*. Частичный, вонючій потъ. Угри на лицѣ. Гнойнички, то здѣсь, то тамъ. Веснушки. Обопрѣлости въ пахахъ, подъ грудными железами, въ подмышкахъ, на шеѣ (какъ это бываетъ часто у маленькихъ дѣтей).

Молочная корка.—У дѣтей: Голова велика Роднички открыты. Склонность къ англійской болѣзни (рахиту), искривленіямъ позвоночника. Волчій голодъ. Плохое состояніе питанія, кожа виситъ складками. — Жаръ въ темени. Ноги холодны. Вездѣ, гдѣ показанъ Sulfur, бываетъ неправильное распредѣленіе крови. (Вслѣдствіе этого давленіе въ головѣ, груди, воротной венѣ. Краснота различныхъ отверстій тѣла).—Сердитое, раздражительное состояніе духа.

Сюда присоединялась раньше *Eczema impetiginosum* (молочная корка). Къ уже сказанному я добавляю еще:

Аркціумъ ляппа (Arctium lappa): Должно бы быть главнымъ средствомъ Мокнущая, вонючая, зелено-бѣлая экзема. Железы опухши

Нуксъ югляноъ (Nux juglans): Ссадины (ранки) на ушахъ и за ними. Кожа головы красна, сильно зудитъ. Струпья на рукахъ и въ подмышкахъ.

Олеандръ (Oleander): Показанъ очень характеристично.—Кожа чувствительна,—самое легкое треніе производитъ ссадины и боль. Мокнущая экзема на ушахъ и за ними (сходно съ Сульфуръ, Мезереумъ). Но Олеандръ имѣетъ поносъ непереваренной пищей. Когда у дѣтей отходятъ вѣтры, то при этомъ они пачкаютъ пеленки.

Также хорошо показана:

Віоля триколоръ (Viola tricolor): давнее народное средство—чай изъ этого растенія (трехцвѣтная фіалка, Иванъ да Марья). Молочная корка съ обильнымъ отдѣленіемъ и склеиваніемъ (перепутываніемъ) волосъ. При этомъ моча имѣетъ невыносимо острый запахъ.

Дѣйствительность этихъ средствъ можетъ быть чрезвычайно усилена соотвѣтственной діэтой. Относящіяся сюда указанія Вы найдете въ послѣднемъ № журнала Hahnemannian Monthly за 1899 г.: The aetiological and therapeutic relation of diet to eczema (этіологическое и терапевтическое отношеніе діэты къ экземѣ), Henry Dearbon'a, проф. дерматологіи.

Въ нихъ нѣтъ однако важнѣйшей мѣры, которая даетъ замѣчательные результаты. Это — *строгое* назначеніе *сухой пищи*. Подобную діэту мы имѣемъ въ такъ наз. Шротовскомъ леченіи.

Руководящая мысль была однако не эта. При цѣломъ рядѣ глубоко поражающихъ организмъ болѣзняхъ,

какъ напр., при тяжеломъ сифилисѣ, прибѣгаютъ къ искусственному пріему—проложить дорогу другимъ цѣлебнымъ факторамъ *полнымъ измѣненіемъ всего обмѣна веществъ*. Въ другихъ-же опять случаяхъ, наоборотъ, можетъ быть потребна прямо промывка организма.

Какъ примѣръ дѣйствительности названныхъ мѣропріятій пусть послужитъ слѣдующій случай.

Ребенокъ 4-хъ лѣтъ страдалъ уже 3 года кожной болѣзнью, отъ которой его тщетно лечили всѣ берлинскія знаменитости по кожнымъ болѣзнямъ.

Видъ этого маленькаго паціента представлялъ нѣчто нечеловѣческое: голова, лицо, шея были покрыты корками, кровью и гноемъ; мокнущая кожа (corium) во многихъ мѣстахъ была обнажена. Не было ни одного нормальнаго мѣстечка; только глаза смотрѣли привѣтливо, какъ будто изъ-за отвратительной маски. Исходившая отъ него вонь дѣлала его мученіемъ для всѣхъ окружающихъ.

Его туловище и члены на большомъ пространствѣ представляли подобныя-же пораженія.

Не смотря на всѣ повязки, каждую ночь кровь текла потоками, вслѣдствіе сильнаго разчесыванія. На пальцахъ вездѣ были гноящіяся воспаленія ногтей (паронихіи).

Какой либо наслѣдственной причины нельзя было установить.

Леченіе было начато Гепаръ сульф. (Hepar sulph.) 3. Наружно назначался сушащій порошекъ, чаще всего дерматолъ. Затѣмъ слѣдовалъ Арсен. іод. (Arsen iod.) 3. Улучшеніе наступило, но въ очень скромныхъ предѣлахъ. По истеченіи полугода, была назначена абсолютная сухая діэта. Выполненіе этого способа было трудно, потому что ребенокъ, какъ только могъ добраться до какой-бы то ни было жидкости, помоевъ изъ кухни, грязной воды умывальника,—онъ ее съ жадностью выпивалъ. Улучшеніе пошло послѣ этого, хотя тоже постепенно, но постоянно впередъ; но какъ только онъ начинавъ принимать жидкости, страданіе снова тотчасъ же ухудшалось, спустя $^1/_2$ дня.

Отдѣленіе начало издавать невыразимо вонючій запахъ. Была вставлена еще Віоля триколоръ (Viola tricolor) и съ очень хорошимъ успѣхомъ. При помощи

этихъ средствъ черезъ $1^1/_2$ года получился снова совершенно нормальный человѣкъ.

Пока я не выработалъ этого пріема (сухой діэты), мнѣ неоднократно не удавалось излѣчивать подобныя, хотя и менѣе ужасныя, экземы этого рода. Съ этого-же времени мнѣ это удавалось, и мнѣ кажется, лучшимъ доказательствомъ дѣйствительности этого лечебнаго пріема всегда будетъ служить то, что подобными больными часто оказывались дѣти, родители которыхъ страдали тою-же болѣзнью до начала періода зрѣлости,— времени очень часто самопроизвольнаго выздоровленія. Коварство этихъ экземъ заключается въ томъ, что часто онѣ проходятъ на нѣкоторое время сами собою, чтобы затѣмъ снова высыпать, такъ что каждый цѣлебный успѣхъ слѣдуетъ привѣтствовать, какъ таковой, лишь съ осторожностью. — Я могъ-бы еще обратить ваше вниманіе на склонность такихъ дѣтей заболѣвать воспаленіемъ легкихъ и на рѣзкое показаніе здѣсь на Тартарусъ (Tartarus), благодаря этому кожному страданію.

Главными лѣкарствами при этой болѣзненной формѣ остаются впрочемъ Hepar sulfur. calc. и Arsen. iod.

Сюда относятся также *чирьи* (фурункулы) и множественные нарывы. Главное средство — Hepar. Для быстраго устраненія; также противъ возвратовъ. Наружно—слабыя антисептическія обвертыванія,при извѣстныхъ обстоятельствахъ и всего тѣла.

Изъ заболѣваній слизистыхъ оболочекъ важнѣйшія— заболѣваніе *глазъ*. Впрочемъ объ этомъ сообщитъ Вамъ коллега Борхманъ (Borchmann).

Для внѣшнихъ проявленій золотухи важнѣйшими являются пораженія *носа*. Картина извѣстная. Наружный носъ опухаетъ, утолщается. Входъ закупоренъ гнойными корками.—Заболѣваніе слизистой оболочки выступаетъ въ видѣ простаго катарра, *насморка*. Различныя формы: носовой проходъ сухъ, то свободенъ, то заложенъ, или-же бываетъ гнойное истеченіе. Почти всегда соединяется съ различными золотушными заболѣваніями глазъ.—Сравните съ проведенными вначалѣ взглядами спеціалистовъ на золотуху, почему Кафка считаетъ леченіе этого насморка весьма благодарнымъ, такъ какъ съ его излѣченіемъ часто исчезаетъ совсѣмъ и золотуха. Для этой, какъ и для другихъ формъ, при

выборѣ средства часто бываетъ важно еще показаніе относительно наличности наслѣдственнаго сифилиса Ихъ взаимнаго отношенія часто не признаютъ.

Аргент. нитрик. (*Argent. nitric.*) 3 — 6. Обильное гнойно-кровянистое отдѣленіе. Обморочная головная боль надъ глазами, заставляющая больного ложиться. Знобъ. Цвѣтъ лица желтый, грязный. Носовыя отверстія покрыты нарывчиками. Обоняніе притуплено.

Арсеникъ 6—30: Отдѣленіе острое, ѣдкое, обильное, вызывающее ссадины на верхней губѣ. Не смотря на это носъ закупоренъ. Носовыя отверстія горятъ (воспалены).

Калькар. карб. 6—10. При этомъ средствѣ у ребенка наблюдается: Носъ толстый, шишкообразный. Дурной запахъ. Ночью носъ сухъ и закупоренъ, днемъ влаженъ и свободенъ. Гной вонючій, желтый.—Старые запущенные катарры ведутъ къ образованію носовыхъ полиповъ.

Графитъ 6: сухія струпья въ носу, носовыя отверстія изранены, потрескавшись и покрыты нарывчиками.— Потеря обонянія. Тягучая, вонючая слизь и закупорка.

Гепаръ сульфур. 3—6: Носовое отдѣленіе обильное, гнойное или кровянистое. Сухость заднихъ носовыхъ отверстій и глотки. Слизистая оболочка въ язвахъ (покрыта нарывчиками). Носовыя отверстія и верхняя губа покрыты экземой.

Меркур. прецип. руберъ или *солюбилисъ* 3: Катарръ, вызванный сырой, холодной погодой. Носъ чешется, горитъ, закупоренъ; жидкое, обильное отдѣленіе. Боль въ горлѣ.

Сульфуръ: Обильное истеченіе жгучей, водянистой жидкости на свѣжемъ воздухѣ; въ комнатѣ носъ закупоренъ. Сухіе нарывы или струпья въ носу. Опухоль и воспаленіе носа, онъ краснаго цвѣта.— Противъ полиповъ, попеременно съ Калькареа: 8 дней одно лекарство, 8 дней другое.

Однако и здѣсь нужно имѣть въ виду общее положеніе,—если только имѣется типъ Сульфура, то и при носовыхъ болѣзняхъ леченіе надо начинать съ этого средства.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a*.

Перев. съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова*.

(Продолженіе *).

Phosphoricum acidum. Фосфорик. ацид.

Главный характеристическій признакъ этого средства заключается въ его дѣйствіи на чувствилище. Это — „ступоръ или оглушенное сонливое состояніе, когда больной не сознаетъ ничего, что происходитъ вокругъ него, но если его поднять, онъ начинаетъ все сознавать". Это въ сильнѣйшей степени бываетъ, напр., при тифозной горячкѣ, и здѣсь *Ацид. фосфор*. одно изъ наилучшихъ средствъ. Въ болѣе слабой степени это можетъ имѣть мѣсто послѣ угнетающихъ душевныхъ состояній, напр., горести вслѣдствіе потери друга, любимаго существа, имущества, положенія, когда впечатлѣніе оказывается болѣе глубокимъ, чѣмъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ требуется *Игнація*. Субъектъ явно подавленъ горемъ. Нервныхъ подергиваній *Игнаціи* здѣсь не имѣется, но существуетъ рѣшительное отчаяніе, общее разслабленіе или упадокъ силъ (прострація). Больной въ такихъ случаяхъ иногда жалуется на давящую тупую боль въ темени или боль въ шеѣ и затылкѣ. Такое состояніе душевной подавленности часто бываетъ однимъ изъ результатовъ онанизма или половыхъ излишествъ. Больной сознаетъ свою виновность въ злоупотребленіяхъ, испытываетъ тоску и доходитъ чуть-ли не до отчаянія. Это одинаково относится къ мужскому

*) За прежніе годы въ *Вѣстникѣ* были помѣщены слѣд главы изъ книги **Nash'a**: Нуксъ вом., Пульсат., Бріонія. Меркурій, Хина, Карбо вег., Ликопод., Сульфуръ, Калькарея, Силика, Аконитъ. Арсеникъ, Русъ, Белладонна, Гіосціам.. Ляхезисъ, Ная, Кроталюсъ, Кали карбон., Кали бихром.. Кали муріат. Аписъ. Кантарисъ, Тарантула испан, Тарантула куб., Мигалс, Аранеа, Теридіонъ, Коккусъ как., Хамомилла, Коффеа, Игнація, Коккулюсъ, Коніумъ. Эскулюсъ, Цинкумъ, Станнумъ, Платина. Селеніумъ, Фосфорусъ, Сепія, Лиліумъ, Секале, Кавлофилюмъ, Актэа, Сабина. Гелоніасъ. Дигиталисъ, Кактусъ, Спигелія, Калмія, Ипекакуана, Антимон. тарт. (Тартар. эметик), Ирисъ, Сангвинарія.

и женскому полу, и угнетенность сильнѣе замѣчается у лицъ быстро растущихъ или переутомленныхъ умственно или физически. ***Калькареа карб*** подходитъ тѣмъ, которые очень полнѣютъ, ***Ацид. форфор***. растущимъ скоро и худымъ. Въ *Ацид. фосфор.* мы имѣемъ средство противъ головныхъ болей у студентовъ, особенно у быстро растущихъ.

Въ указанныхъ случаяхъ *Ацид фосфор.* можетъ принести неизмѣримую пользу. Иногда придется дѣлать выборъ между нимъ и ***Натр муріатик*** или ***Калькареа фосфор.***, что рѣшается наличностью другихъ симптомовъ.

Что касается употребленія *Ацид. фосфор.* при тифѣ, то едва-ли какое другое средство такъ хорошо подходитъ при этой болѣзни, когда имѣется угнетеніе чувствилища. *Арника* также имѣетъ апатію или безразличіе, но эта угнетенность *Арники* еще глубже; точно также и *Баптизіи*. При *Арникѣ* имѣется кровоподтечная сыпь (петехіи) или кровоподтеки (экхимозы), чего не находятъ при *Ацид. фосфор.*, а при *Баптизіи* имѣется наклонность къ разложенію соковъ, обнаруживающемуся чрезвычайно вонючими испражненіями и мочей. *Опіумъ* превосходитъ всѣ эти средства своей оглушающей способностью и при немъ лицо, дыханіе и общій видъ больного вовсе не похожи на состояніе при *Ацид. фосфор.*

Сильное оглушеніе имѣется также при *Русъ токс.* и *Гіосціамусъ*, но они очень отличаются въ другихъ отношеніяхъ. Объ этихъ средствахъ и дѣйствіи ихъ при тифѣ говорилось въ соотвѣтствующихъ главахъ. Здѣсь слѣдуетъ упомянуть также о *Нуксъ мосхата*.

Мы не должны забывать дѣйствія *Ацид. фосфор.* на кишечникъ. Это средство не проявляетъ какого нибудь характернаго дѣйствія на желудокъ, но въ области живота оно замѣтно, какъ это видно изъ нижеслѣдующихъ хорошо удостовѣренныхъ симптомовъ: „Растянутый газами животъ, урчаніе, переливаніе и какъ-бы шумъ плеска воды; безболѣзненныя испражненія“. „Поносъ свѣтлой или желтой жидкостью, хроническій или острый безъ болей или замѣтной слабости или истощенія“. Разумѣется, можетъ показаться страннымъ, послѣ того какъ мы много говорили объ общемъ угнетеніи и ослабленіи при *Ацид. фосфор.*, что обильные и

ническій матеріалъ по соотвѣтственнымъ отдѣльнымъ лѣкарствамъ. Однако-же, изъ чисто практическихъ основаній, для болѣе легкаго усвоенія предмета, мы изложимъ эту болѣзнь по старымъ привычнымъ схемамъ.

Сюда относятся прежде всего извѣстныя *кожныя заболѣванія*. Изъ *слизистыхъ оболочекъ*—болѣзни оболочекъ глазъ, ушей, носа, рта. Далѣе, хотя и не подходящія собственно подъ общее понятіе о золотухѣ, но по своей формѣ и интензивности, существенно обусловленныя ея присутствіемъ,— таковы болѣзни слизистыхъ оболочекъ дыхательныхъ органовъ: крупъ, коклюшъ, бронхитъ.

Железы: Заболѣванія ихъ особенно характерны для золотухи, которая считается и считалась въ сущности болѣзнью лимфатическихъ железъ. Сюда-же относятся железистые органы глотки и брыжеечныя железы.

Болѣзни костей, какъ напр: spina ventosa, coxitis, spondylitis и пораженія другихъ костей, причисляемыя собственно къ туберкулезнымъ, изъ практическихъ цѣлей слѣдуетъ разсмотрѣть тоже здѣсь

Кожи: Различныя формы, похожія на прочія экземныя формы. Описаніе ихъ собственно излишне, но оно необходимо для пониманія.

Всѣ свойственныя дѣтскому возрасту заболѣванія кожи могутъ являться при золотухѣ. Узелковыя формы: papulae, strophulus, lichen, prurigo.—Крапивница —Серозные и гнойные высыпи.

При нашихъ поликлиническихъ наблюденіяхъ, для меня выступаютъ рѣзче всего *двѣ большія группы*, заключающія въ себѣ различныя формы.

Во-первыхъ, *сухія* сыпи: особенно часты на щекахъ, въ углахъ рта, на ушахъ, волосистой части головы, конечностяхъ, на сгибательныхъ сторонахъ суставовъ. Онѣ бываютъ различной формы: въ видѣ узелковъ, чешуекъ, красныхъ пятенъ, папулъ; на щекахъ онѣ иногда похожи на lupus erythematodes, вслѣдствіе особенной формы своихъ очертаній.

Во-вторыхъ, *гнойныя* сыпи: напр., eczema impetiginosum, чаще на лицѣ, эритема—чаще на спинѣ, задней части щекъ, на бедрахъ, часто оставляющая послѣ себя трудно излечимыя изъязвленія. — Рѣже наблюдаются люпозныя (волчаночныя) формы: на носу, а еще рѣже на щекахъ и губахъ.

Верхняя губа, обыкновенно утолщенная, покраснѣв-

шая отъ носового отдѣленія, желтозеленыя или бурыя экземныя корки, перемѣшанныя съ красными папулками, пузырьками и пустулками, въ связи съ различными пораженіями глазъ,—придаютъ лицу особенное выраженіе. Это дополняется еще и экземой ушей и головы.

Настоящая eczema impetiginosum, называемая также *молочной коркой* (crusta lactea), должна быть отнесена сюда, хотя связь ея съ золотухой очень сомнительна, а напротивъ причиной ея вѣроятно являются задержанные въ тѣлѣ ядовитые продукты обмѣна веществъ, токсины, которые, вслѣдствіе осмоса, переходятъ изъ кровеносныхъ сосудовъ кожи (corium'а) въ надкожицу (epidermis).

Появляется она часто въ первыя недѣли жизни. Часто она представляется въ формѣ маски. Вся голова, лицо, часто открытыя части тѣла покрываются пузырьками. Кровотеченіе вслѣдствіе расчесовъ. Отдѣленіе часто очень ѣдко. Вся постель промокаетъ, воняя до невыносимости, заставляя всѣхъ уходить. Невыносимый зудъ. Если руки и ноги не только связать, но даже привязать, то дѣти начинаютъ терется головой о постель.—Железы опухаютъ; нарывы.

Чирья и множественные нарывы: Чаще у кахектическихъ дѣтей. Но также и у золотушныхъ

Леченіе.

Привожу только лѣкарственныя средства. Приводить другія, — діэтетическія, наружныя — было-бы слишкомъ долго. Вообще здѣсь имѣетъ преимущество внутренняя терапія. Наружныхъ надо остерегаться; хотя они чаще безполезны, но иногда и опасны.

Арсеникъ: Во-первыхъ, при сухихъ формахъ, съ образованіемъ чешуй и затвердѣніемъ кожи. Отрубевидныя чешуйки на головѣ.—Во-вторыхъ, при пустулахъ и пузырькахъ съ гнойнымъ содержимымъ. Нарывы, выдѣляющіе густой, зеленоватый, вонючій гной. Сильный зудъ, жженіе; ночью хуже, отъ тепла лучше.—Дѣленіе 6—30. При гнойныхъ формахъ часто дѣйствителенъ Арсен. іодат.; 3-е десят. дѣленіе его оказывало мнѣ прекрасныя услуги.

Калькарea карбоника. Послѣ Сульфура, самое обычное средство, хотя она также имѣетъ мало кожныхъ симп-

томовъ.—При кожныхъ болѣзняхъ она показана болѣе своими характерными общими явленіями.—Экзема Калькаріи появляется на головѣ, откуда она спускается дальше. Толстыя корки, бѣлыя какъ мѣлъ.

Графитъ (*Graphites*): Средство для сухихъ формъ вообще. Сыпи сухи, тверды, хрупки, трескаются, кровоточатъ (ср. воспаленіе вѣкъ, для котораго это средство является специфическимъ при кровотеченіи изъ наружныхъ угловъ глазъ).—Онъ особенно подходящъ для вышеупомянутой сухой экземы лица.—Другое любимое мѣсто его—позади ушей, но тамъ обыкновенно бываетъ липкое отдѣленіе. Поражаются также и сгибательныя стороны суставовъ. Я обыкноненно назначаю 6—10 дѣленіе, и выше. При запорѣ охотно даю 3-е.

Каустикумъ (*Causticum*): Экзема на головѣ, особенно за ушами, съ образованіемъ ссадинъ. Отдѣленіе незначительно, клейко. Средство это нѣсколько трудно дифференцируется отъ другихъ. *Слабость:* паралитическая, какъ и у всѣхъ калійныхъ препаратовъ. *Душевные симптомы:* пугливость, страшныя сновидѣнія. Ребенокъ боится самъ идти въ постель. *Тѣлесные симптомы:* ноги исхудалы, животъ большой. *Ревматическія* страданія. Запоръ. Сухость кожи.

Клематисъ (*Clematis*): Производитъ, какъ и многія другія вещества, пузырьковую (везикулезную) экзему. Онъ имѣетъ сильное ощущеніе раненія, ухудшеніе послѣ обмыванія. Корки то сухія, то мокнущія.

Гепаръ сульф. кальк. (*Hepar sulf. calc.*). Замѣчательно дѣйствительное противозолотушное средство. Какъ и Сульфуръ, дѣйствуетъ по преимуществу на железы, возбуждаетъ всасываніе выпотовъ и созрѣваніе нарывовъ. Соотвѣтствующія кожныя болѣзни — мокнущая и гноящаяся экзема головы; а также—поверхностныя раны не обнаруживаютъ наклонности къ заживленію.—Назначается попеременно съ Меркур. или вслѣдъ за нимъ.—Послѣдній болѣе соотвѣтствуетъ цвѣтущимъ формамъ, Гепаръ-же вялымъ (торпиднымъ) формамъ золотухи.

Феррумъ іодатумъ (*Ferrum iodatum*): Примѣняется при impetigo на щекахъ, при общей (тотальной) экземѣ, когда имѣются симптомы Желѣза.

Меркуріусъ (*Mercurius*): чаще *солюбилисъ* (*solubilis*) въ низшихъ растираніяхъ. Его можно назначать, какъ промежуточное средство при другихъ лѣкарствахъ,

напр., при леченіи Сульфуромъ, если этотъ послѣдній повидимому перестаетъ больше дѣйствовать. Меркурій имѣетъ вонючій и жирный потъ головы; полнокровіе, со страхомъ и безпокойствомъ, метаніе. Чаще при острыхъ экземахъ иного (не золотушнаго) характера.

Натрумъ муріатикумъ (Natrum muriaticum): Рѣдко при золотухѣ: при крапивницѣ. Экзема, въ особенности угловъ рта (ср. Кавстикумъ и Графитъ). Корки, отдѣляющія гной, такъ что волосы склеиваются.

Петролеумъ (Petroleum): Дѣйствителенъ при кожныхъ страданіяхъ иного рода, рѣже при золотушныхъ.

Русъ (Rhus): Шершавая, покрытая ссадинами поверхность. Толстыя, мокнущія, зловонныя корки. Гнойнички съ рожистыми основаніями.

Русу подобенъ *Мезереумъ (Mezereum)*. Твердыя, толстыя корки трескаются и выдѣляютъ обильно гной. Невыносимый зудъ. Молочныя струпья (crusta lactea) на головѣ, за ушами.

Стафизагрія (Staphisagria). Экзема: на головѣ, лицѣ или другихъ частяхъ тѣла. Или *сухая*, толстыя струпья, зудъ, прекращающійся въ одномъ мѣстѣ и появляющійся въ другомъ.—Или-же *мокнущія*, желтыя, вонючія корки.—При этомъ зубы бываютъ крохки, ломки. (Наслѣдственный сифилисъ). Десны рыхлы, кровоточивы. Глаза воспалены. Затвердѣлые ячмени на глазахъ.

Сульфуръ (Sulphur): *Какъ выше было сказано, Сульфуръ, являясь центральнымъ средствомъ при золотухѣ, дѣлится однако своимъ вліяніемъ съ Калькаріей. Оба они дѣлятъ золотушныхъ больныхъ на двѣ группы, къ которымъ примыкаетъ еще группа Фосфора.*—Поэтому леченіе больныхъ Сульфурной группы можно начинать Сульфуромъ, группы Калькаріи—Калькаріей, а затѣмъ уже назначать ближе показанныя средства. Согласно наиболѣе характеристическимъ чертамъ каждаго изъ этихъ трехъ средствъ, слѣдуетъ назначать при пораженіяхъ *кожи—Сульфуръ, железъ—Калькарею, костей—Фосфоръ.*

Сульфуръ: Кожа жесткая, шершавая (*такимъ образомъ онъ наиболѣе подходитъ при выше приведенной сухой кожной группѣ*). Частичный, вонючій потъ. Угри на лицѣ. Гнойнички, то здѣсь, то тамъ. Веснушки. Обопрѣлости въ пахахъ, подъ грудными железами, въ подмышкахъ, на шеѣ (какъ это бываетъ часто у маленькихъ дѣтей).

Молочная корка.—У дѣтей: Голова велика Роднички открыты. Склонность къ англійской болѣзни (рахиту), искривленіямъ позвоночника. Волчій голодъ. Плохое состояніе питанія, кожа виситъ складками. — Жаръ въ темени. Ноги холодны. Вездѣ, гдѣ показанъ Sulfur, бываетъ неправильное распредѣленіе крови. (Вслѣдствіе этого давленіе въ головѣ, груди, воротной венѣ. Краснота различныхъ отверстій тѣла).—Сердитое, раздражительное состояніе духа.

Сюда присоединялась раньше *Eczema impetiginosum* (молочная корка). Къ уже сказанному я добавляю еще:

Аркціумъ ляппа (Arctium lappa): Должно бы быть главнымъ средствомъ Мокнущая, вонючая, зелено-бѣлая экзема. Железы опухши

Нуксъ югляисъ (Nux juglans): Ссадины (ранки) на ушахъ и за ними. Кожа головы красна, сильно зудитъ. Струпья на рукахъ и въ подмышкахъ.

Олеандръ (Oleander): Показанъ очень характерично.—Кожа чувствительна.—самое легкое треніе производитъ ссадины и боль. Мокнущая экзема на ушахъ и за ними (сходно съ Сульфуръ, Мезереумъ). Но Олеандръ имѣетъ поносъ непереваренной пищей. Когда у дѣтей отходятъ вѣтры, то при этомъ они пачкаютъ пеленки.

Также хорошо показана:

Віоля триколоръ (Viola tricolor): давнее народное средство—чай изъ этого растенія (трехцвѣтная фіалка, Иванъ да Марья). Молочная корка съ обильнымъ отдѣленіемъ и склеиваніемъ (перепутываніемъ) волосъ. При этомъ моча имѣетъ невыносимо острый запахъ.

Дѣйствительность этихъ средствъ можетъ быть чрезвычайно усилена соотвѣтственной діэтой. Относящіяся сюда указанія Вы найдете въ послѣднемъ № журнала Hahnemannian Monthly за 1899 г.: The aetiological and therapeutic relation of diet to eczema (этіологическое и терапевтическое отношеніе діэты къ экземѣ), Henry Dearbon'a, проф. дерматологіи.

Въ нихъ нѣтъ однако важнѣйшей мѣры, которая даетъ замѣчательные результаты. Это — *строгое* назначеніе *сухой пищи*. Подобную діэту мы имѣемъ въ такъ наз. Шротовскомъ леченіи.

Руководящая мысль была однако не эта. При цѣломъ рядѣ глубоко поражающихъ организмъ болѣзняхъ,

какъ напр, при тяжеломъ сифилисѣ, прибѣгаютъ къ искусственному пріему—проложить дорогу другимъ цѣлебнымъ факторамъ *полнымъ измѣненіемъ всего обмѣна веществъ.* Въ другихъ-же опять случаяхъ, наоборотъ, можетъ быть потребна прямо промывка организма.

Какъ примѣръ дѣйствительности названныхъ мѣропріятій пусть послужитъ слѣдующій случай.

Ребенокъ 4-хъ лѣтъ страдалъ уже 3 года кожной болѣзнью, отъ которой его тщетно лечили всѣ берлинскія знаменитости по кожнымъ болѣзнямъ.

Видъ этого маленькаго паціента представлялъ нѣчто нечеловѣческое: голова, лицо, шея были покрыты корками, кровью и гноемъ; мокнущая кожа (corium) во многихъ мѣстахъ была обнажена. Не было ни одного нормальнаго мѣстечка; только глаза смотрѣли привѣтливо, какъ будто изъ-за отвратительной маски. Исходившая отъ него вонь дѣлала его мученіемъ для всѣхъ окружающихъ.

Его туловище и члены на большомъ пространствѣ представляли подобныя-же пораженія.

Не смотря на всѣ повязки, каждую ночь кровь текла потоками, вслѣдствіе сильнаго разчесыванія. На пальцахъ вездѣ были гноящіяся воспаленія ногтей (паронихіи).

Какой либо наслѣдственной причины нельзя было установить.

Леченіе было начато Гепаръ сульф. (Hepar sulph.) 3. Наружно назначался сушащій порошекъ, чаще всего дерматолъ. Затѣмъ слѣдовалъ Арсен. іод. (Arsen iod.) 3. Улучшеніе наступило, но въ очень скромныхъ предѣлахъ. По истеченіи полугода, была назначена абсолютная сухая діэта. Выполненіе этого способа было трудно, потому что ребенокъ, какъ только могъ добраться до какой-бы то ни было жидкости, помоевъ изъ кухни, грязной воды умывальника,—онъ ее съ жадностью выпивалъ. Улучшеніе пошло послѣ этого, хотя тоже постепенно, но постоянно впередъ; но какъ только онъ начинавъ принимать жидкости, страданіе снова тотчасъ же ухудшалось, спустя $^1/_2$ дня.

Отдѣленіе начало издавать невыразимо вонючій запахъ. Была вставлена еще Віоля триколоръ (Viola tricolor) и съ очень хорошимъ успѣхомъ. При помощи

этихъ средствъ черезъ $1^1/_2$ года получился снова совершенно нормальный человѣкъ.

Пока я не выработалъ этого пріема (сухой діэты), мнѣ неоднократно не удавалось излѣчивать подобныя, хотя и менѣе ужасныя, экземы этого рода. Съ этого-же времени мнѣ это удавалось, и мнѣ кажется, лучшимъ доказательствомъ дѣйствительности этого лечебнаго пріема всегда будетъ служить то, что подобными больными часто оказывались дѣти, родители которыхъ страдали тою-же болѣзнью до начала періода зрѣлости,— времени очень часто самопроизвольнаго выздоровленія. Коварство этихъ экземъ заключается въ томъ, что часто онѣ проходятъ на нѣкоторое время сами собою, чтобы затѣмъ снова высыпать, такъ что каждый цѣлебный успѣхъ слѣдуетъ привѣтствовать, какъ таковой, лишь съ осторожностью. — Я могъ-бы еще обратить ваше вниманіе на склонность такихъ дѣтей заболѣвать воспаленіемъ легкихъ и на рѣзкое показаніе здѣсь на Тартарусъ (Tartarus), благодаря этому кожному страданію.

Главными лѣкарствами при этой болѣзненной формѣ остаются впрочемъ Hepar sulfur calc. и Arsen. iod.

Сюда относятся также *чирьи* (фурункулы) и множественные нарывы Главное средство — Hepar. Для быстраго устраненія; также противъ возвратовъ. Наружно—слабыя антисептическія обвертыванія,при извѣстныхъ обстоятельствахъ и всего тѣла.

Изъ заболѣваній слизистыхъ оболочекъ важнѣйшія— заболѣваніе *глазъ* Впрочемъ объ этомъ сообщитъ Вамъ коллега Борхманъ (Borchmann).

Для внѣшнихъ проявленій золотухи важнѣйшими являются пораженія *носа*. Картина извѣстная. Наружный носъ опухаетъ, утолщается. Входъ закупоренъ гнойными корками.—Заболѣваніе слизистой оболочки выступаетъ въ видѣ простаго катарра, *насморка.* Различныя формы: носовой проходъ сухъ, то свободенъ, то заложенъ, или-же бываетъ гнойное истеченіе Почти всегда соединяется съ различными золотушными заболѣваніями глазъ.—Сравните съ проведенными вначалѣ взглядами спеціалистовъ на золотуху, почему Кафка считаетъ леченіе этого насморка весьма благодарнымъ, такъ какъ съ его излѣченіемъ часто исчезаетъ совсѣмъ и золотуха. Для этой, какъ и для другихъ формъ, при

выборѣ средства часто бываетъ важно еще показаніе относительно наличности наслѣдственнаго сифилиса Ихъ взаимнаго отношенія часто не признаютъ.

Аргент. нитрик. (*Argent. nitric.*) 3 — 6. Обильное гнойно-кровянистое отдѣленіе. Обморочная головная боль надъ глазами, заставляющая больного ложиться. Знобъ. Цвѣтъ лица желтый, грязный. Носовыя отверстія покрыты нарывчиками. Обоняніе притуплено.

Арсеникъ 6—30: Отдѣленіе острое, ѣдкое, обильное, вызывающее ссадины на верхней губѣ. Не смотря на это носъ закупоренъ. Носовыя отверстія горятъ (воспалены).

Калькар. карб. 6—10. При этомъ средствѣ у ребенка наблюдается: Носъ толстый, шишкообразный. Дурной запахъ. Ночью носъ сухъ и закупоренъ, днемъ влаженъ и свободенъ. Гной вонючій, желтый.—Старые запущенные катарры ведутъ къ образованію носовыхъ полиповъ.

Графитъ 6: сухія струпья въ носу, носовыя отверстія изранены, потрескавшись и покрыты нарывчиками.—Потеря обонянія. Тягучая, вонючая слизь и закупорка.

Гепаръ сульфур. 3—6: Носовое отдѣленіе обильное, гнойное или кровянистое. Сухость заднихъ носовыхъ отверстій и глотки. Слизистая оболочка въ язвахъ (покрыта нарывчиками). Носовыя отверстія и верхняя губа покрыты экземой.

Меркур. преципит. руберъ или *солюбилисъ* 3: Катарръ, вызванный сырой, холодной погодой. Носъ чешется, горитъ, закупоренъ; жидкое, обильное отдѣленіе. Боль въ горлѣ.

Сульфуръ: Обильное истеченіе жгучей, водянистой жидкости на свѣжемъ воздухѣ; въ комнатѣ носъ закупоренъ. Сухіе нарывы или струпья въ носу. Опухоль и воспаленіе носа, онъ краснаго цвѣта.— Противъ полиповъ, поперемѣнно съ Калькареа: 8 дней одно лекарство, 8 дней другое.

Однако и здѣсь нужно имѣть въ виду общее положеніе,—если только имѣется типъ Сульфура, то и при носовыхъ болѣзняхъ леченіе надо начинать съ этого средства.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a*.

Перев. съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова*.

(Продолженіе *).

Phosphoricum acidum. Фосфорик. ацид.

Главный характеристическій признакъ этого средства заключается въ его дѣйствіи на чувствилище. Это — „ступоръ или оглушенное сонливое состояніе, когда больной не сознаетъ ничего, что происходитъ вокругъ него, но если его поднять, онъ начинаетъ все сознавать". Это въ сильнѣйшей степени бываетъ, напр., при тифозной горячкѣ, и здѣсь *Ацид. фосфор.* одно изъ наилучшихъ средствъ. Въ болѣе слабой степени это можетъ имѣть мѣсто послѣ угнетающихъ душевныхъ состояній, напр., горести вслѣдствіе потери друга, любимаго существа, имущества, положенія, когда впечатлѣніе оказывается болѣе глубокимъ, чѣмъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ требуется *Игнація*. Субъектъ явно подавленъ горемъ. Нервныхъ подергиваній *Игнаціи* здѣсь не имѣется, но существуетъ рѣшительное отчаяніе, общее разслабленіе или упадокъ силъ (прострація). Больной въ такихъ случаяхъ иногда жалуется на давящую тупую боль въ темени или боль въ шеѣ и затылкѣ. Такое состояніе душевной подавленности часто бываетъ однимъ изъ результатовъ онанизма или половыхъ излишествъ. Больной сознаетъ свою виновность въ злоупотребленіяхъ, испытываетъ тоску и доходитъ чуть-ли не до отчаянія. Это одинаково относится къ мужскому

---

*) За прежніе годы въ *Вѣстникѣ* были помѣщены слѣд главы изъ книги Nash'a: Нуксъ вом., Пульсат., Бріонія. Меркурій, Хина, Карбо вег., Ликопод., Сульфуръ, Калькареа, Силика, Аконитъ, Арсеникъ, Русъ, Белладонна, Гіосціам.. Ляхезисъ, Ная, Кроталюсъ, Кали карбон., Кали бихром.. Кали муріат, Написъ. Кантарисъ, Тарантула испан, Тарантула куб., Мигалс, Аранеа, Теридіонъ, Коккусъ как., Хамомилла, Коффеа, Игнація, Коккулюсъ, Коніумъ. Эскулюсъ, Цинкумъ, Станнумъ, Платина, Селеніумъ, Фосфорусъ, Сепія, Лиліумъ, Секале, Кавлофилюмъ, Актэа, Сабина, Гелонiасъ. Дигиталисъ, Кактусъ, Спигелія, Калмія, Ипекакуана, Антимон. тарт. (Тартар. эметик), Ирисъ, Сангвинарія.

и женскому полу, и угнетенность сильнѣе замѣчается у лицъ быстро растущихъ или переутомленныхъ умственно или физически. *Калькареа карб* подходитъ тѣмъ, которые очень полнѣютъ, *Ацид. форфор.* растущимъ скоро и худымъ. Въ *Ацид. фосфор.* мы имѣемъ средство противъ головныхъ болей у студентовъ, особенно у быстро растущихъ.

Въ указанныхъ случаяхъ *Ацид фосфор.* можетъ принести неизмѣримую пользу. Иногда придется дѣлать выборъ между нимъ и *Натр муріатик* или *Калькареа фосфор.*, что рѣшается наличностью другихъ симптомовъ.

Что касается употребленія *Ацид. фосфор.* при тифѣ, то едва-ли какое другое средство такъ хорошо подходитъ при этой болѣзни, когда имѣется угнетеніе чувствилища. *Арника* также имѣетъ апатію или безразличіе, но эта угнетенность *Арники* еще глубже; точно также и *Баптизіи.* При *Арникѣ* имѣется кровоподтечная сыпь (петехіи) или кровоподтеки (экхимозы), чего не находятъ при *Ацид. фосфор.*, а при *Баптизіи* имѣется наклонность къ разложенію соковъ, обнаруживающемуся чрезвычайно вонючими испражненіями и мочей. *Опіумъ* превосходитъ всѣ эти средства своей оглушающей способностью и при немъ лицо, дыханіе и общій видъ больного вовсе не похожи на состояніе при *Ацид. фосфор.*

Сильное оглушеніе имѣется также при *Русъ токс.* и *Гіосціамусъ*, но они очень отличаются въ другихъ отношеніяхъ. Объ этихъ средствахъ и дѣйствіи ихъ при тифѣ говорилось въ соотвѣтствующихъ главахъ. Здѣсь слѣдуетъ упомянуть также о *Нуксъ мосхата.*

Мы не должны забывать дѣйствія *Ацид. фосфор.* на кишечникъ. Это средство не проявляетъ какого нибудь характернаго дѣйствія на желудокъ, но въ области живота оно замѣтно, какъ это видно изъ нижеслѣдующихъ хорошо удостовѣренныхъ симптомовъ: „Растянутый газами животъ, урчаніе, переливаніе и какъ-бы шумъ плеска воды; безболѣзненныя испражненія“. „Поносъ свѣтлой или желтой жидкостью, хроническій или острый безъ болей или замѣтной слабости или истощенія“. Разумѣется, можетъ показаться страннымъ, послѣ того какъ мы много говорили объ общемъ угнетеніи и ослабленіи при *Ацид. фосфор.*, что обильные и

иногда длительные поносы не сопровождаются такимъ общимъ ослабленіемъ, составляющимъ характеристическій симптомъ средства. Есть много еще не понятнаго намъ въ области болѣзней и ихъ лѣченія, но указанное есть неоспоримый фактъ. Напомнимъ только, что глубокое ослабленіе и угнетеніе *Ацид. фосфор.* касается чувствилища и нервной системы, и оно имѣется безразлично, есть-ли поносы или нѣтъ. *Хина*, напр., ослабляетъ организмъ своимъ поносомъ или вообще потерею соковъ; *Ацид. фосфор.* поражаетъ нервную систему первично, даже при онанизмѣ, и здѣсь его дѣйствіе или результатъ зависитъ не столько отъ потери сѣмени, какъ жизненнаго сока, какъ при *Хинѣ*, сколько отъ страданія нервной системы, даже если-бы потери сѣмени были не часты и не обильны. Мальчики здѣсь страдаютъ отъ нервнаго разстройства, хотя-бы сѣмя у нихъ еще и не выработывалось. Все это слѣдуетъ помнить при выборѣ этихъ двухъ средствъ.

Есть состояніе, при которомъ я нашелъ, что *Ацид. фосфор.* очень цѣнное средство, особенно у мужчинъ. Это при ощущеніи слабости въ груди, испытываемомъ при разговорѣ. Помните, что этотъ симптомъ очень характеренъ для *Станнумъ*, и можно придти къ ошибочному выбору, если брать одинъ только этотъ симптомъ. Если больной оказывается молодымъ человѣкомъ, женатымъ или неженатымъ, если онъ жалуется на умственное ослабленіе, вялость, апатію, если онъ растетъ быстро, то все это указываетъ на *Ацид. фосфор.* и надлежащее его употребленіе можетъ спасти больного отъ чахотки, къ которой многіе и приходятъ. Если при этомъ имѣется еще кашель съ мокротой, то она обильна, гнойна, вонюча. При *Станнумъ* мокрота густая, плотная и сладковатаго вкуса. Все это, когда *Ацид. фосфор.* является средствомъ, происходитъ отъ двухъ причинъ: или отъ онанизма и половыхъ излишествъ, или отъ слишкомъ быстраго роста.

Ацид фосфор. имѣетъ двѣ очень замѣтныя особенности со стороны мочи: она очень обильна, свѣтла, водяниста или *молочнаго* вида. Первое находятъ при общемъ нервномъ угнетеніи, и если здѣсь бываетъ также головная боль, то *Ацид. фосфор.*, подобно *Гельземину*, устранитъ и усиленное мочеотдѣленіе. Второе обуслов-

ливается избыткомъ фосфатныхъ солей въ мочѣ, указывающимъ на потерю нервной ткани.

Слѣдуетъ разбираться также между обильнымъ мочеиспусканіемъ *Игнаціи* и *Ацид. фосфор*; въ первомъ случаѣ оно истерическаго происхожденія, во второмъ— никогда

Muriaticum acidum. Муріатикумъ ацидумъ.

Это средство,—также одно изъ лучшихъ нашихъ средствъ при тифѣ,—найдено полезнымъ въ случаяхъ болѣе вялыхъ, чѣмъ тѣ, гдѣ подходитъ *Ацид. фосфор.* Оно примыкаетъ ближе къ *Карбо вегетаб.*, чѣмъ всякое другое средство.

Очень хорошо изложены показанія для него у Hering'a. Разложеніе соковъ, непроизвольныя испражненія при мучеиспусканіи, темныя, жидкія, или темной жидкой кровью. Во рту много темно-синихъ язвинъ; безсознательное состояніе. Больной стонетъ и все ссовывается съ постели книзу отъ чрезмѣрной слабости. Нижняя челюсть отвисла, языкъ сухой, кожистый, сморщенный до трети своего объема, парализованный. Пульсъ слабый и перемежающійся. Едва-ли можво нарисовать картину болѣе отчаяннаго случая тифознаго состоянія. Нѣтъ необходимости здѣсь прибѣгать къ хинину, водкѣ или другимъ общепринятымъ такъ называемымъ возбуждающимъ. Бульонъ, молочный или мучнистый супъ для питанія и *Ацид. муріат.*, какъ лѣкарство, сдѣлаютъ все, что только возможно для спасенія жизни такихъ больныхъ, и сдѣлаютъ быстрѣе и съ меньшими шансами на возвратъ болѣзни, чѣмъ при всякомъ другомъ способѣ лѣченія. Разумѣется, окружающіе больного мучатся, приходятъ въ отчаяніе и требуютъ отъ доктора „дѣла". Но если его очень осаждаютъ требованіями консиліумовъ или какихъ-либо другихъ чудодѣйственныхъ рецептовъ, то можно прописать больному Saccharum lactis, давать черезъ $^1/_4$ часа. Это превосходное *„успокоительное"* лѣкарство—для друзей и домашнихъ кумушекъ, окружающихъ больного. Затѣмъ самаго безпокойнаго изъ такихъ друзей пошлите подальше изъ дому за какой-нибудь вещью. Это необходимо ради выздоровленія больного. Наибольшая опасность для больного, если его врачъ самъ потеряетъ

голову, станетъ метаться сюда и туда и, уступая внѣшнему давленію, уклоняться отъ единственно правильнаго опредѣленнаго курса. Не мало больныхъ погибло по этой причинѣ.

Употребленіе *Ацид. муріатик.* при тифѣ—единственное примѣненіе этого средства мною, но и этого одного для меня достаточно, чтобы обратить на него достойное вниманіе. Несомнѣнно, конечно, что оно имѣетъ и другія цѣнныя примѣненія.

Nitricum acidum. Нитрикумъ ацидумъ.

Это одно изъ наиболѣе дѣйствительныхъ противоядій дѣйствію аллопатическихъ дозъ меркурія при сифилисѣ Противъ другихъ дурныхъ послѣдствій злоупотребленія ртутью лучше другія средства, особенно, *Гепаръ сульфурисв калькареа*. *Ацид. нитрик.* имѣетъ особое сродство къ отверстіямъ слизистыхъ поверхностей, т. е. мѣстамъ, гдѣ кожа переходитъ въ слизистыя оболочки, напр., рта (углы), носа, задняго прохода. У угловъ рта мы находимъ трещины, изъязвленія и струпья, а также афты, воспаленіе рта (стоматитъ) съ слюнотеченіемъ, распуханіемъ десенъ, дурнымъ запахомъ изо рта и проч.

Если *Меркурій* уже давался и безрезультатно, *Ацид. нитрик.* дѣйствуетъ послѣ него хорошо и часто будетъ давать излѣченіе.

Это изъязвленіе, распуханіе и разрыхленіе десенъ будетъ распространяться и на глотку, и, если это обусловливается общимъ явленіемъ сифилиса и ртутнаго отравленія (меркуріализаціи) аллопатической медикаціи, *Ацид. нитрик.* первое средство. Оно имѣетъ такое-же положительное дѣйствіе и на противоположное отверстіе пищеварительнаго канала—задній проходъ. Здѣсь имѣются ссадины и трещины, потрескавшіяся геморройныя опухоли, кровоточащія и очень болѣзненныя. Ни одно средство не имѣетъ такого рѣшительнаго дѣйствія на задній проходъ, и весьма характернымъ симптомомъ здѣсь является „сильная боль послѣ стула, *даже, когда онв мягкій*“ Больной часа два послѣ стула мечется отъ боли. При дизентеріи этотъ симптомъ отличаетъ *Ацид. нитрик.* отъ *Нуксв вом.*, при которой послѣ стула наступаетъ облегченіе, и отъ *Меркурія*, при которомъ

позывъ бываетъ все время — до, во время и послѣ стула

Другой весьма важный характерный признакъ этого средства при всѣхъ этихъ пораженіяхъ—„колотье какъ-бы отъ колючекъ въ больной части“.

Ацид. нитрик. имѣетъ кровотеченія изъ всѣхъ отверстій тѣла, и кровь обыкновенно бываетъ ярка. Особенно при тифѣ и геморроѣ.

Ацид. нитрик. одно изъ хорошихъ средствъ при хроническомъ поносѣ. Онъ также одно изъ прославленнаго тріо – *Туя*, *Стафисагрія* и *Ацид. нитрик.* противъ кондиломъ

(*Продолженіе слѣдуетъ*)

Справочникъ гомеопата.

Д-ра J. Clarke.

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе *).

Мозоль. Если образовался недавно или болѣзненный, *Ферр пикрик.* 3, черезъ 6 час. Воспалившійся или изъязвившійся, *Ацид. нитрик.* 1, чрезъ 6 час. Мазь изъ *Гидрастисъ* (Гидраст. Θ, 1 драхму на унцію вазелина).

Молоко. Каждая мать, если нѣтъ серьезныхъ препятствій, должна кормить грудью ребенка сама, что важно какъ для ней самой, такъ и для ребенка. Кормленіе грудью — процессъ естественный, физіологиче-

*) Въ *Вѣстникѣ* за прошлые годы были напечатаны слѣд. главы: Аддисонова болѣзнь. Алкоголизмъ. Англійская болѣзнь. Анемія (малокровіе). Апоплексія (ударъ). Аппетитъ. Артеріи. Астма (удушье). Атетозъ. Афты (молочница). Бедренный суставъ. Безплодіе. Беременность и ея разстройства. Бокъ. Больного комната. Борода. Бородавки. Бронхитъ. Брюшина. Бубонъ. Бугорчатка. Бѣлая горячка. Бѣли. Бѣлокровіе. Ванны. Вены. Вкусъ. Водянка. Водобоязнь. Волосы. Волчанка. Выкидышъ. Газы. Гангрена. Гайморова полость. Глазъ. Глисты. Глухота. Гноекровіе. Голова (головная боль, головокруженіе, приливы, шумы, вши). Голосъ. Горло (глотка). Гортань. Груди. Грудная жаба (Angina pectoris). Грудобрюшная преграда (Діафрагма). Грудь (Грудная клѣтка). Грыжа Губы Гуммы. Геморой. Двоеніе. Денгэ. Десны Дизентерія (кровавый поносъ). Дифтеритъ. Діэта. Дрожаніе. Душа

скій и пренебреженіе имъ не можетъ проходить безслѣдно Груди и маточные органы тѣсно связаны между собою симпатически и женщина кормящая грудью имѣетъ болѣе шансовъ избѣгнуть маточныхъ разстройствъ, чѣмъ въ противномъ случаѣ. Въ отдѣленіи молока бываютъ извѣстнаго рода неправильности, которыя могутъ заслуживать вниманія врача. Оно можетъ быть то скуднымъ, то чрезмѣрнымъ, можетъ вытекать непроизвольно.

Чрезмѣрное отдѣленіе молока. Когда оно бываетъ, при чемъ груди становятся распухшими и болѣзненными, то молоко иногда отходитъ и непроизвольно. Въ результатѣ больная истощается и слабѣетъ. Здѣсь необходимо избѣгать пищи возбуждающей и жирной. Преимущественная же діэта мучнистая и немного молока При сильной слабости слѣдуетъ лежать въ постели. Изъ лѣкарствъ наиболѣе полезна *Кальк. карб.*; если сильны нагрубаніе грудей и боль, *Русъ*; при сильной нервной слабости и раздражительности, *Фосфоръ*; общая слабость, *Хина.*

Непроизвольное отхожденіе молока. Это бываетъ вскорости послѣ родовъ и очень безпокоитъ больную. Давать: при растяженіи груди, *Русъ*; у блѣдныхъ, жирныхъ, *Кальк. карб.*, у женщинъ свѣтлолицыхъ, впечатлительныхъ, мягкаго нрава, *Пульсат.*; при общей слабости отъ потери молочной жидкости, *Хина.*

Скрытіе молока. Оно можетъ причиняться простудой, внезапными сильными душевными потрясеніями, переутомленіемъ и вызывать приливы къ внутреннимъ органамъ, лихорадку, приливъ крови къ головѣ. Здѣсь необходимо устраненіе причиннаго неблагопріятнаго

(болѣзненныя ея настроенія и разстройства). Дыхательное горло (трахея). Дыханіе. Жаба. Жажда. Жаръ. Железы. Желтуха. Желчность. Желчные камни. Животъ. Желудокъ. Задній проходъ. Заиканіе. Запахъ. Запоръ. Зудъ. Зубы. Зѣвота Изжога. Излишества. Икота. Инфлюэнца. Исхуданіе (истощеніе, атрофія). Камни. Карбункулъ. Кашель. Кишки. Кислоты. Кожа. Коклюшъ. Кокцигодинія (копчиковая невралгія). Колѣно. Колтунъ. Кормленіе (грудью). Корь. Кости. Кошмаръ. Краснуха. Крестецъ. Кривошея. Критическій переходный возрастъ (Климактерическій періодъ). Кровь. Кровоподтеки. Кровотеченіе. Кровоточивость. Крупъ Легкое, болѣзни его. Лимфатическія железы. Лихорадки. Лицо. Лодыжки. Лопатка. Лоханки почечныя. Лысина. Малокровіе. Матка. Меланхолія. Менструація (мѣсячныя, регулы). Мигрень. Миндалины. Мозгъ головной, мозгъ спинной, мозговыя оболочки.

условія, больная должна лечь въ постель, къ ногамъ горячія бутылки; легкая, теплая пища, теплая комната. Изъ лѣкарствъ: *Пульсатилла*, которая, если дана въ началѣ, можетъ устранить все разстройство; *Аконитъ*, когда есть лихорадочное состояніе, съ горячей сухой кожей, безпокойностью, томленіемъ; *Бріонія*, болѣзненность и нагрубаніе грудей; *Беллад.*—налитое лицо, блестящіе глаза, головная боль, лихорадка; *Калькар. карб.*, послѣ исчезанія острыхъ симптомовъ. См. также **Груди, Кормленіе грудью.**

Молочница. См. **Афты.**

Мороженое, послѣдствія его ѣды. Таковыми послѣдствіями могутъ быть острыя боли вслѣдствіе простудной задержки желудочнаго пищеваренія, вздутіе, рвота. Здѣсь въ частыхъ пріемахъ давать, до облегченія, *Арсеникъ*, послѣ ѣды мороженаго; *Карбо вегет.*, послѣ питья холодныхъ или ледяныхъ напитковъ вообще.

Морская болѣзнь. Подверженнымъ морской болѣзни всего лучше поѣсть до посадки на судно и, если путешествіе недлинно, слѣдуетъ лежать на койкѣ во все время ѣзды. Изъ лѣкарствъ имѣютъ два главныхъ средства: *Коккулюсъ* и *Петролеумъ*. Всего лучше имѣть ихъ въ порошкахъ изъ молочнаго сахара, содержащихъ по одной каплѣ тинктуры средства. Одно изъ нихъ слѣдуетъ принять за часъ до перехода на судно, а во время болѣзни, принимать ихъ черезъ $^1/_4$—$^1/_2$—1 часъ смотря по тяжести симптомовъ. — Также *Апоморфинъ*×3 чрезъ 2 часа. Противъ остающагося послѣ болѣзни головокруженія *Коккулюсъ* 3, чрезъ 2 часа

Моча. *Ненормальное ея состояніе.*—Съ сильнымъ запахомъ, въ родѣ лошадиной, *Ацид. бензоик.*×3, черезъ 4 часа.—Съ запахомъ фіалки, *Теребинтина* 3, чрезъ 4 часа.—Съ запахомъ рыбы, *Уран. нитр.* 3×(по два грана)—30, чрезъ 8 час.—Пронзительный запахъ, *Бораксъ* 6, чрезъ 8 час.—Слизь; бѣлый осадокъ, недержаніе у дѣтей, *Цина* 3, чрезъ 8 час.—Бѣлый осадокъ известковыхъ солей, боль въ поясницѣ, *Ацид. оксалик* 6, чрезъ 8 час.—Осадокъ фосфорныхъ солей, *Ацид. фосфор.* 1×, черезъ 4 ч.—Красный осадокъ, запоръ *Ликоп.* 3 (по два грана)—6, чрезъ 4 часа.—Красный осадокъ, мочекислая диспепсія, *Сепія* 6, черезъ 4 часа.—Бурый

или бѣлый осадокъ, боли въ пахахъ, *Бербер.* 6, черезъ 4 часа.—Густой бѣлый осадокъ съ дурнымъ запахомъ, *Графит.* 6, черезъ 4 часа —Бѣлая моча (при глистахъ), *Цина* 3, черезъ 4 часа —*Кровянистая* моча, см **Кровотеченіе изъ мочевого пузыря.**—Блѣдная и въ чрезмѣрномъ количествѣ моча, *Сцилла* 1, черезъ 4 часа.—Сахаръ въ мочѣ, см. **Сахарная болѣзнь.**

Болѣзненное отхожденіе мочи (Странгурія). — Съ жженіемъ или рѣзью,—1) *Кантарисъ* 3, черезъ 2 часа; 2) *Копаива* 3, черезъ 2 часа; 3) *Аписъ* 3×, черезъ 2 часа.—Въ чисто нервныхъ случаяхъ, *Белладонна* 3, черезъ 1/2 часа. — Вслѣдствіе отравленія шпанскими мушками, *Камфора* 1×, по каплѣ, черезъ 5 минутъ

Частое мочеиспусканіе —По ночамъ, у стариковъ, *Кавстик.* 3×, черезъ 8 час —Частое ночью; позывъ на мочу, но приходится долго ждать, пока она начнетъ отходить, *Кали карб.* 6, черезъ 8 час.—Позывы послѣ питья воды, *Карлсбад.* 6, черезъ 8 час.—Послѣ питья кофе, *Игнац.* 3, черезъ 8 час.—Частый позывъ съ запоромъ, *Нуксъ вом* 3, черезъ 2 часа.—Жестокій позывъ съ тянущими болями, *Лиліумъ тигр* 30, по одному разу въ день.

Задержаніе или скрытіе мочи.—Вслѣдствіе простуды, *Камфора* 1×, черезъ 10 минутъ —Если черезъ одинъ, два часа результата нѣтъ, *Теребинт.* 3, черезъ 1/4 часа —Если есть лихорадка, тоска, безпокойство, страхъ, *Акон.* 3, черезъ 1/4 часа.—Спазматическаго характера, *Нуксъ вом.* 3, черезъ 1/4 часа.—Истерическаго происхожденія, *Игнація* 3, черезъ 1/4 часа.—Паралитическаго свойства, *Опіумъ* 3, черезъ 1/4 ч.—См. ниже **Мочевой пузырь**, воспаленіе его, **Мочеиспускательный каналъ**, суженіе его.

Недержаніе мочи. Простое по ночамъ, во время глубокаго сна: 1) *Беллад.* 3, черезъ 4 часа; 2) *Креозотъ* 3, черезъ 8 ч ; 3) *Кали бром.*, по два грана на ночь. Во время перваго сна, *Сепія* 6, черезъ 8 час.—Когда моча имѣетъ очень сильный запахъ, *Ацид бензоик.* 3×, черезъ 4 час.—Вслѣдствіе раздраженія при глистахъ, *Цина* 3, черезъ 4 часа.—Капаніе мочи во время сидѣнія и ходьбы, при кашляніи, при отрыжкѣ газовъ, въ постели ночью, *Пульсат.* 3 черезъ 4 часа —Постоянное капаніе мочи, *Вербаск.* 3, черезъ 4 часа —Недержаніе только или преимущественно днемъ, *Феррумъ фосф.* 3, по два грана, черезъ 6 час.—

Непроизвольное отхожденіе мочи при кашлѣ, смѣхѣ, чиханіи и проч.: 1) *Кавстик.* 6, черезъ 4 часа; 2) *Ферр. мет.* 6, или *Феррумъ муріат.* 3×, черезъ 4 часа; 3) *Пульсат.* 3×, черезъ 4 часа; 4) *Капсик* 3, черезъ 4 часа.

Песокъ въ мочѣ. Когда пищевареніе протекаетъ надлежащимъ образомъ, всѣ составныя части мочи находятся въ растворенномъ состояніи, но когда пищевареніе и обмѣнъ тканей идетъ несовершенно, то продукты несовершеннаго обмѣна накопляются въ организмѣ и удаляются изъ него почками въ видѣ осадковъ, мочеваго песка. Песокъ этотъ можетъ скопляться также въ видѣ большей или меньшей величины мочевыхъ камешковъ и при прохожденіи своемъ по мочевымъ путямъ вызывать приступы коликъ. Когда песокъ въ видѣ краснаго осадка, есть вздутіе живота и запоръ, давать *Ликопод.* 6, черезъ 4 часа.—Если бы результата не было, *Коккусъ какти* Θ, по 5 капель черезъ 4 часа.—Когда осадокъ изъ фосфатовъ, *Ацид. фосфор.* 2×, по три капли, черезъ 4 часа.—Когда осадокъ образуется не сразу, но послѣ того, какъ моча постоитъ, *Графитъ* 6, черезъ 4 часа.—Осадокъ въ видѣ кирпичнаго порошка или соломенно-желтый, зернистый, *Хининъ сульф.* 1, черезъ 4 ч.—Бѣлый или бѣловато-сѣрый, а позже мясо-красноватый осадокъ; боли въ мочеточникахъ, *Бербер.* Θ, черезъ 4 часа.—Тѣстовидный осадокъ, красноватый или бѣлый, *Сепія* 6, черезъ 4 часа.—Осадокъ изъ щавелевой извести, *Ацид. хлоро-нитроз.* 1*), черезъ 4 часа.—Если бы этого было мало, *Ацид. оксалик.* 3, черезъ 4 часа.—Моча мутная тотчасъ по выходѣ, въ родѣ глинистаго раствора, *Сарсапар.* 6, черезъ 4 часа.—Упорядоченіе діэты (см. Діэта), движенія на свѣжемъ воздухѣ, холодныя обмыванія или обтиранія по утрамъ.

Отравленіе мочей. Уремія.—Горячія обертыванія или паровая баня. Противъ коматознаго состоянія давать 1) *Ацид. карболик.* 2, черезъ 1/4 часа; 2) если въ теченіе нѣсколькихъ часовъ улучшенія нѣтъ, *Опіумъ* 3×, черезъ 1/4 часа.—При конвульсіяхъ, *Купр. ацет.* 3×, черезъ 1/4 часа.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

---

*) Лучше начать съ 3 дѣл. и даже 6. *Ред.*

Какъ надо ѣсть.

Ф. Миллера.

Переводъ съ нѣмецкаго *Е. Висковатовой* *).

Существуетъ нѣмецкая поговорка: „gut gekaut—halb verdaut", что значитъ: „хорошо пережевать — наполовину переварить". Поговорки, являясь выраженіемъ народной мудрости и вѣковой наблюдательности народа, служатъ яркимъ доказательствомъ того, что народъ, въ своемъ непосредственномъ наблюденіи явленій и законовъ природы, часто далеко опережаетъ открытія и пріобрѣтенія такъ называемой „точной" науки. Такъ и въ данномъ случаѣ. Діэтетика, ученіе о питаніи, получила научное обоснованіе и практическое приложеніе не такъ-то давно, а приведенная поговорка доказываетъ, что народомъ уже давно сознано важное значеніе ея и въ формѣ поговорокъ даже установлены извѣстныя діэтетическія правила. Къ сожалѣнію люди также мало склонны обращать вниманія на предписанія народной мудрости, какъ и на указанія науки. Такъ и этой поговоркѣ, не смотря на всю ея разумность и важность, не придаютъ заслуженнаго вниманія, особенно въ нашъ вѣкъ общей торопливости, когда „время—деньги", когда весь умъ человѣка, всѣ средства направляются къ тому, чтобы всякій трудъ, всякое дѣло ускорять, ускорять и ускорять. Паръ, электричество, фабричное производство, возможно быстрое передвиженіе—вотъ отличительныя особенности нашего вѣка. „Впередъ", „скорѣй", „время—деньги", „кто сталъ—тотъ отсталъ"—вотъ девизы современнаго человѣка. Ничего нѣтъ удивительнаго, если, при подобномъ порядкѣ вещей, при такой лихорадочной дѣятельности, рѣдко кто позволяетъ себѣ тихо и спокойно поѣсть, а тѣмъ болѣе хорошенько пожевать.

А между тѣмъ хорошо пережевать пищу весьма важно. Старый Гладстонъ говаривалъ: „Каждый кусокъ

---

*) Настоящая статья представляетъ не точный переводъ, а передѣлку статьи Ф. Миллера, подъ заглавіемъ: «Gut gekaut — halb verdaut» *И. Л.*

я пережевываю 40 разъ, а яйцо, сваренное въ кру тую, 100 разъ". И онъ былъ совершенно правъ. Кто хоть немного знакомъ съ физіологіей, или кто только захочетъ подумать надъ вопросомъ, о которомъ идетъ рѣчь, тотъ легко пойметъ, что пища лишь тогда можетъ всасываться кишечными стѣнками и превратиться въ кровь, когда пищевыя вещества достаточно разжижены. А это можетъ быть только съ измельченной, хорошо пережеванной пищей. Нашъ желудокъ не приспособленъ къ твердой, грубо пережеванной пищѣ. Правда, стѣнки желудка многихъ животныхъ настолько толсты или выдѣляютъ настолько острую жидкость, что въ немъ могутъ хорошо перерабатываться большіе куски мяса и даже твердыя частицы костей.

Но не таковъ желудокъ человѣка. Поэтому зубамъ приходится хорошенько подготовлять для него пищу, иначе дѣло плохо. Непережеванные куски пищи, попадая даже въ здоровый желудокъ, плохо перевариваются; попадая-же въ ослабѣвшій, больной желудокъ, они вовсе не перерабатываются и извергаются кишечникомъ непереваренными. Пословица совершенно справедливо гласитъ: „Человѣкъ живъ не тѣмъ, что онъ ѣстъ, а тѣмъ, что онъ перевариваетъ". Этимъ всѣ должны проникнуться.

Непережевываніе и жадное проглатываніе пищи являются источникомъ многихъ заболѣваній. И не мудрено: непережеванная пища не можетъ быть хорошо переваренной; непереваренная-же переходитъ въ желудкѣ и кишкахъ въ кислое гнилостное броженіе, производитъ затѣмъ газы, вздутія, давленіе подъ ложечкой, стѣсненіе дыханія, отрыжку, тошноту, дурной вкусъ, плохое расположеніе духа, катарръ пищеварительныхъ органовъ и проч. Отъ этого страдаетъ и питаніе всего тѣла, такъ что и тутъ, какъ и въ другихъ случаяхъ, можно по справедливости сказать: малыя причины влекутъ за собой большія послѣдствія. Медленное и хорошее пережевываніе пищи имѣетъ цѣлью не одно только измельченіе пищи и облегченіе проникновенія въ нее желудочнаго сока, но имѣетъ еще и то важное значеніе, что, благодаря этому, крахмалистыя пищевыя вещества приходятъ въ тѣсное и продолжительное соединеніе со слюною, выдѣляемой при усиленномъ жеваніи, при чемъ содержащійся въ ней, въ количествѣ

около 3%, птіалинъ дѣлаетъ крахмалъ способнымъ всасываться въ кишкахъ и ассимилироваться, превращая его уже во рту въ декстринъ и виноградный сахаръ.

Чтобы хорошо пережевывать, необходимы 2 важныхъ условія, а именно: 1) здоровые, крѣпкіе зубы и 2) душевный и тѣлесный покой во время принятія пищи и достаточное время для ѣды.

1. Что касается перваго пункта, *здоровыхъ зубовъ*, то сознаніе необходимости ухода за зубами вообще весьма мало распространено Даже въ древности и у мало культурныхъ народовъ дѣло обстояло лучше. Такъ, напр., римскій писатель Тацитъ сообщаетъ о древнихъ германцахъ, что они до глубокой старости сохраняли волосы и зубы, благодаря уходу за ними. Нынѣ къ сожалѣнію, это измѣнилось.—Прежде всего слѣдуетъ въ школѣ объяснять молодому поколѣнію необходимость ухода за зубами и сообщать дѣтямъ удобопонятныя и легко запоминаемыя короткія правила относительно этого ухода. Школьнымъ врачамъ слѣдуетъ также обращать усиленное вниманіе на зубы дѣтей. Наконецъ, чтобы привлечь къ этому дѣлу и родителей, необходимы публичные гигіеническіе доклады, которые поддерживались-бы также прессой. Здѣсь мы желаемъ также обратить вниманіе на то, что взрослые, а дѣти въ особенности, тѣмъ дольше сохранятъ хорошіе зубы, чѣмъ рѣже они будутъ подвергаться желудочнымъ разстройствамъ, а для этого имъ нужно побольше внушать, что слѣдуетъ принимать грубую, не возбуждающую и непряную пищу, не ѣсть ни очень горячаго, ни очень холоднаго и *всегда хорошенько пережевывать.*

2. Относительно втораго пункта,—*душевнаго и тѣлеснаго покоя* во время ѣды, а равно и достаточнаго промежутка времени для принятія пищи, замѣтимъ лишь слѣдующее:

Кто желаетъ стать или остаться здоровымъ и выработать или сохранить желудокъ, способный хорошо переваривать, тотъ долженъ также добросовѣстно относиться къ принятію ежедневной пищи и пережевыванію ея, какъ онъ относится къ своимъ служебнымъ обязанностямъ и не долженъ огорчаться потерею времени, которое онъ наверстаетъ сторицею, пріобрѣвъ богатый

источникъ жизни въ здоровомъ и хорошемъ расположеніи духа.—Поэтому, во время ѣды нужно избѣгать даже наилегчайшаго физическаго труда, не слѣдуетъ читать за ѣдой, нужно отгонять развлекающія и возбуждающія мысли, а слѣдуетъ лишь весело бесѣдовать за столомъ. Нужно обращать вниманіе на медленное пережевываніе твердой пищи, принимать жидкую пищу вмѣстѣ съ твердымъ хлѣбомъ, не пить во время ѣды, проглатывать медленно. Послѣ ѣды необходимъ болѣе или менѣе продолжительный покой, смотря по потребности, который однако не долженъ превращаться въ послѣобѣденный сонъ, чего мы не можемъ рекомендовать. Слѣдуя этимъ простымъ правиламъ, можно скоро убѣдиться въ правдивости старой нѣмецкой пословицы: „хорошо разжевать — это наполовину переварить“. Этимъ путемъ можно не только сохранить здоровье, но и устранить многія уже пріобрѣтенныя разстройства пищеваренія, противъ которыхъ напрасно употреблялись всевозможныя средства.

Лѣчебныя замѣтки.

Въ этомъ отдѣлѣ мы намѣрены помѣщать мелкія замѣтки, имѣющія то или иное отношеніе къ леченію болѣзней. Замѣтки эти будутъ представлять отчасти коротенькія извлеченія изъ гомеопатической печати, отчасти сообщенія нашихъ корреспондентовъ, наблюденія русскихъ врачей-гомеопатовъ, а также коротенькіе отвѣты на дѣлаемые нашей редакціи запросы по поводу тѣхъ или иныхъ отдѣльныхъ случаевъ заболѣванія, и т. п.

1. **Коффеа при безсонницѣ** представляетъ одно изъ наилучшихъ и наичаще подходящихъ средствъ. Она особенно пригодна въ тѣхъ случаяхъ, когда сну мѣшаетъ наплывъ мыслей, тѣснящихся и быстро смѣняющихся въ сознаніи и мѣшающихъ заснуть. У дѣтей, когда безсонница происходитъ вслѣдствіе обилія впечатлѣній. Лучшія дѣленія (по нашему опыту) 9 сот. для взрослыхъ и 12 для дѣтей. 9-е дѣл., въ пилюляхъ, по

2—3 шт., черезъ $^1/_2$ часа, принимать уже лежа въ постели, очень скоро успокаиваетъ мысли и даетъ хорошій и здоровый сонъ, какого конечно нельзя получить послѣ наркотиковъ. Другіе врачи назначаютъ Coffea въ болѣе низкомъ дѣленіи, ×2—×3. *И. Л.*

2. Д-ръ Goullon рекомендуетъ **Калькареа фосфор.** 5 и **Кали фосфорикумъ** 5 при нервномъ **шумѣ въ ушахъ.** Онъ сообщаетъ объ одной дамѣ, получившей подобный шумъ послѣ тяжелой формы инфлюэнцы, и у которой это страданіе, послѣ безуспѣшности всѣхъ другихъ средствъ, очень быстро поддалось названнымъ средствамъ, по 3 раза въ день, мѣняя ихъ черезъ день. (Leipz. pop. Z.—1902, № 17—18). *Е. В.*

3. Тотъ-же д-ръ Гуллонъ сообщаетъ о слѣдующемъ интересномъ случаѣ: **Травматическое воспаленіе глазъ.** Изъ деревни пріѣхала больная съ сильно покраснѣвшими глазами. Не смотря на сильную свѣтобоязнь, скоро удалось установить воспаленіе почти всѣхъ частей глаза. Имѣлось воспаленіе роговой оболочки, что можно было заключить изъ вида помутнѣвшей роговицы (кот. можно было сравнить съ запотѣвшимъ часовымъ стекломъ); при этомъ суженные зрачки (воспаленіе радужной оболочки), а ярко красная инъекція соединительной оболочки указывала на воспаленіе ея.

Больная утверждаетъ, что нѣсколько дней тому назадъ, во время полевыхъ работъ, она наткнулась лѣвымъ глазомъ на сухой стебелекъ. Но у нея были воспалены оба глаза. Я не могъ уже замѣтить посторонняго тѣла. Не безъ колебанія я принялся за леченіе. Вѣдь это былъ превосходный „случай“ для спеціалиста. Однако, я взялъ на себя смѣлость поправить дѣло съ помощью гомеопатіи. Было прописано Bellad. 6 и Sulphur 6, принимать поочередно черезъ 2 часа. По наступленіи улучшенія, ей предписано было продолжать Hepar sulph. (×4), принимать утромъ и вечеромъ; въ противномъ случаѣ сообщить. Черезъ 10 дней я получилъ слѣдующее сообщеніе: „Лекарство моей жены кончилось, глазъ“—подразумѣвался предполагавшійся пораженнымъ, — „значительно улучшился. Однако, онъ еще слезится и края еще красны. Зрѣніе тоже яснѣе. На открытомъ воздухѣ ей приходится еще

защищать глаза платкомъ". Большего пока нельзя было и требовать. Главная опасность миновала Было указано продолжать Hepar, послѣ котораго поступило полное исцѣленіе. (Тамъ-же). *Е. В.*

4. **Хина отъ головокруженія.** У насъ есть изрядное количество гомеопатическихъ средствъ отъ головокруженія, напр: Беллад. при полнокровіи, Русъ--при головокруженіи пожилыхъ людей, Нуксъ вом.—при головокруженіи отъ желудка, Коніумъ и Цикута, родъ головокруженія которыхъ можно назвать сократовскимъ, потому что при немъ отказываются служить нижнія конечности, какъ это было при отравленіи греческаго мудреца Цикутой (Cicuta и Conium).

Помогаютъ также и Шюсслеровскія нервныя соли: Кальк. фосфор.—противъ такъ наз. нервнаго головокруженія неврастениковъ. Приведемъ здѣсь случай, характеризующій головокруженіе, излечиваемое *Хиной.*

Дѣвица О., 40 лѣтъ, сильно простудилась (вымокла въ грозу) и заболѣла инфлюэнцой. Въ особенности пострадалъ желудокъ (отсутствіе аппетита, сильно обложенный языкъ, головная боль).

Больная, главнымъ образомъ жаловалась на головокруженіе при поднятіи головы, была очень блѣдна и до этого принимала Calcarea carb.

Каспари говоритъ: „блѣднолицымъ слѣдуетъ давать Хину". Буквальное пониманіе этого предписанія приведетъ не разъ къ разочарованію, но въ немъ не мало и правды, и блѣдность лица часто можетъ служить руководящимъ симптомомъ.

Можно было-бы подумать и о Феррумъ, но между желѣзомъ и хиной все-же громадная разница и легко ошибиться, если безъ критики замѣнять одно другимъ. Точно также не одно и то-же, если взять хининъ, дѣйствующее начало хины. Въ этихъ случаяхъ мы предпочитаемъ обыкновенно давать тинктуру (Хина Θ).

Больная получала ее 3 раза въ день, по 2 капли, и черезъ нѣсколько дней головокруженіе исчезло и она вообще поправилась. (Тамъ-же). *Е. В.*

5. **Каліумъ хлоратумъ при параличѣ конечностей.** Въ февралѣ этого (1902 г.) года, послѣ выпаденія перваго снѣга, одинъ крестьянинъ привезъ ко мнѣ (говоритъ д-ръ С. Assem) издалека на саняхъ свою

12-ти лѣтнюю дочь, закутанную въ шубу, съ просьбой возвратить ей способность ходить, которую она утратила 12 недѣль тому назадъ, вслѣдствіе паралича обѣихъ ногъ. Какъ врачебныя, такъ и домашнія средства были испробованы безъ результата. На мой вопросъ, какъ давно продолжается это состояніе, не предшествовала-ли ему болѣзнь или нѣтъ-ли возможности опредѣлить вѣроятную причину его, я узналъ, что дѣвочка и ея старшая сестра болѣли корью прошлой осенью; старшая выздоровѣла совершенно, а младшая получила параличъ; въ остальномъ была здорова. Странно, что паціентка очень свободно могла становиться на колѣни, но не могла стоять на ногахъ; слѣдовательно, страданіе имѣло мѣсто не въ тазовыхъ суставахъ, а въ колѣнныхъ; болей у нея не было и сидя она могла произвольно двигать ногами. Въ виду предшествовавшей кори, я далъ ей Kalium chloratum 6, въ крупинкахъ, по 3 раза въ день, по 3 штуки, принимать сухими на языкъ. 4 недѣли спустя паціентка явилась ко мнѣ на своихъ ногахъ, тогда какъ въ первый разъ отецъ ее внесъ ко мнѣ на рукахъ. Сіяя радостью она передала мнѣ букетъ изъ искусственныхъ цвѣтовъ и выразила свою благодарность въ стихахъ. По ея показаніямъ, она уже на 6-ой день употребленія вышеназваннаго средства почувствовала перемѣну въ состояніи ногъ и стала пробовать ходить. (Тамъ-же). *Е. В.*

6. **Земляника отъ земляничной болѣзни.** Докторъ Бруксъ въ Medical Century приводитъ новое доказательсто въ пользу закона равенства въ терапіи (изопатіи).

Лѣтомъ 1897 г. молодая, живого темперамента учительница, съ карыми глазами, жаловалась ему на то, что земляника, которую она очень любила, причиняетъ ей такой сильный зудъ кожи и урчаніе въ животѣ, что она должна была совершенно отказаться отъ нея.

Такъ какъ нельзя было предположить никакихъ постороннихъ причинъ, то авторъ выбралъ хорошую, спѣлую ягоду земляники, сдѣлалъ изъ нея спиртную настойку, потенцировалъ ее до 30 десятичнаго дѣленія и далъ больной принимать это лекарство по 10 крупинокъ при возвращеніи симптомовъ. Выздоровленіе наступило быстро и возврата не было, какъ узналъ ав-

торъ спустя 4 года. Такую-же помощь оказала земляника и сестрѣ больной.

Весною 1901 г. это средство оказало такое-же дѣйствіе на студентку медицины; только лекарство это приходилось принимать каждый разъ, когда ей приходилось ѣсть землянику. Авторъ оканчиваетъ свое сообщеніе замѣчаніемъ, что вышеозначенное наблюденіе окажется совершенно понятнымъ тому, кому приходилось потенцированнымъ Русомъ излѣчивать отравленіе этимъ же средствомъ. (Medical Cent.—1. IV. 1902). *Е. В.*

7. **Феррумъ пикрикумъ (Ferrum picricum) при бородавкахъ.** Дѣвица, 35 лѣтъ, страдала въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ бородавками на рукахъ. Никакое леченіе не помогало. Послѣ выжиганія онѣ черезъ нѣкоторое время появлялись снова и выростали до прежней величины. Бородавки были чувствительны и особенно болѣли по ночамъ. Такъ какъ больная имѣла смуглый цвѣтъ кожи и была „желчнаго“ темперамента — что по R. Cooper'у характерно для дѣйствія Ферр. пикрик.,— то ей было назначено это средство въ $\times 3$ дѣл., черезъ 6 час. Спустя 3 мѣсяца бородавки сдѣлались площе и гораздо менѣе чувствительны, а еще черезъ 3 мѣсяца совершенно пропали и больше не возвращались. (Homoeop. World.—1. X. 1902). *И. Л.*

8. **Излеченіе экземы Фосфоромъ.** Одна дама, лѣтъ подъ 40, страдала экземой, которая съ ушей распространилась и на волостную часть головы. Давались Rhus, затѣмъ Graphit., но безъ пользы. Случайно и, какъ оказалось, къ своему счастью, она простудилась и получила сильный кашель, разбивавшій все тѣло; онъ облегчался отъ давленія на грудь и сопровождался почти полной потерей голоса. Эти и другіе симптомы привели къ выбору Фосфора, который и былъ назначенъ въ 30 дѣл. Черезъ недѣлю не только прекратился кашель, но и экзема почти совершенно исчезла. Д-ръ Berghaus, описывающій этотъ случай, видѣлъ больную черезъ 4 года, но возврата не было. (Тамъ-же) *И. Л.*

9 **Секале и Нафталинъ при катарактѣ.** Д-ръ Bissel, основываясь на наблюденіяхъ нѣкоторыхъ глазныхъ врачей, что Секале и Нафталинъ вызываютъ въ здоровыхъ глазахъ измѣненія въ хрусталикѣ, сильно напо-

минающія старческую катаракту, примѣнилъ эти средства для леченія названной болѣзни и получилъ очень ободряющіе результаты. Онъ назначаетъ Naphthal.×3 при экваторіальной и кортикальной катарактѣ, и Secale въ тѣхъ случаяхъ, когда имѣется артеріосклерозъ. (Medic. Cent. VIII, 1902). *И. Л.*

10. **Гидрокотиле азіатика при псоріазѣ.** Молодой человѣкъ, 21 г., страдалъ уже нѣсколько лѣтъ чешуйчатымъ лишаемъ, отъ котораго онъ безуспѣшно лѣчился. Когда онъ, въ ноября 1901 г., обратился къ д-ру Westfall'ю, все тѣло его было покрыто характерными чешуйками и сильно зудѣло. Въ виду сильнаго шелушенія и большого распространенія сыпи, было назначено Hydrocotyle ×3, по 3 раза въ день. Въ первый мѣсяцъ особеннаго измѣненія не замѣчалось, но еще черезъ мѣсяцъ получилось уже существенное улучшеніе, а черезъ 1/2 года болѣзнь исчезла совершенно. (Med Cent. IV, 1902).

11. **Гидрастисъ при кожныхъ болѣзняхъ.** Гидрастисъ хорошъ при экземахъ и сходныхъ болѣзняхъ кожи, особенно, когда онѣ локализируются на границѣ съ волосами и характеризуются отдѣленіемъ обильнаго, тягучаго секрета. Средство это вліяетъ также благопріятно на варикозныя и злокачественныя язвы, если онѣ сопровождаются сердцебіеніемъ и общимъ упадкомъ силъ. При мѣстномъ примѣненіи, Гидрастисъ вызываетъ сыпь, трудно отличимую отъ оспенной. Поэтому это средство примѣнимо также при оспѣ, въ особенности, когда сыпь сопровождается сильной краснотой, опуханіемъ кожи и сильнымъ зудомъ.—У больныхъ Гидрастисъ часто бываетъ наклонность къ потамъ съ дурнымъ запахомъ. *И. Л.*

Хроника и смѣсь.

Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ. Предсѣдатель О-ва извѣщаетъ насъ, что организуемый О-мъ всероссійскій съѣздъ гомеопатовъ отложенъ на 28—30 декабря тек. г. (а не 27—29 дек., какъ ошибочно сообщено въ Вѣстникѣ за прошл. годъ). Дѣятельность О-ва все расширяется. Кромѣ существующихъ уже отдѣловъ О-ва, учреждаются еще отдѣлы: въ Николаевѣ

Курскѣ (по иниціативѣ д-ра Евтушевскаго) и Тифлисѣ (по иниціативѣ д-ра Ржаницына) Отъ души желаемъ дальнѣйшаго успѣха человѣколюбивой и полезной дѣятельности О-ва, чтобы ему удалось въ самомъ скоромъ времени исполнить свою задачу и покрыть всю Россію сѣтью своихъ отдѣловъ!

Новое пожертвованіе. Братья Н. и Д. Хомяковы, пожертвовавшіе недавно Московскому О-ву послѣдов. гомеопат 20 тыс. руб., теперь жертвуютъ С.-Петербургскому О-ву послѣдов. гомеоп домъ въ центрѣ Кисловодска, принадлежавшій ихъ покойной сестрѣ С. А. Хомяковой, и капиталъ въ 50 тыс. руб съ тѣмъ, чтобы О-во взяло на себя обязанность устроить тамъ гомеопатическую санаторію и дешевыя квартиры для нуждающихся больныхъ Въ настоящее время идутъ переговоры съ Правленіемъ О-ва о способѣ организаціи этой санаторіи.

Щедрое завѣщаніе Г-жа А. Merian-Iselin завѣщала 700 000 франковъ на устройство въ Базелѣ гомеопатическаго госпиталя. Деньги эти завѣщаны мѣстному благотворительному обществу (Gemeinnützliche Gesellschaft) съ тѣмъ, чтобы на нихъ былъ построенъ и содержался госпиталь не менѣе, какъ на 15 кроватей, гдѣ люди бѣдные могли-бы лѣчится по гомеопатическому методу за возможно дешевую плату.

Отравленіе оловомъ отъ шелковыхъ чулковъ. Д-ръ Oestreicher (въ Wien. med. Presse) сообщаетъ интересный случай отравленія оловомъ. 37-лѣтняя женщина заболѣла припадками частичнаго паралича ногъ и потерей чувствительности въ нихъ, чувствомъ холода и атактической походкой. Всякій разъ, когда болѣзненныя явленія усиливались, на ногахъ показывалось *желтое* окрашиваніе. Замѣчалась также усиленная потливость ногъ. Больная страдала уже больше года, сильно исхудала, желудокъ расширенъ; атаксія была ясно выражена, особенно при закрытыхъ глазахъ; колѣнные рефлексы усилены. Моча содержала значительное количество бѣлка, небольшое число шариковъ и гіалиновыхъ цилиндровъ. Д-ръ О. заподозрилъ свѣтложелтые шелковые чулки больной. Изслѣдованіе обнаружило въ нихъ значительное содержаніе олова, прибавленнаго, очевидно, для увеличенія вѣса шелка. Олово было обнаружено также

и въ мочѣ. Былъ поставленъ діагнозъ: *нервная атаксія и альбуминурія вслѣдствіе хроническаго отравленія оловомъ.* Послѣ устраненія причины и соотвѣтственнаго леченія, черезъ 3 мѣсяца у больной прошли всѣ болѣзненныя явленія, походка сдѣлалась правильной и только въ мочѣ имѣлись еще слѣды бѣлка.

Опечатка. Въ № 11—12 *Вѣстника* за прошлый годъ вкралась грубая опечатка. На стр. 299, строкѣ 20 сверху, напечатано **Арсеник.** 1×, а должно быть **Арсеник.** 3×.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

меопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то О-во надѣется, что его журналъ принесетъ пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Поэтому Общество позволяетъ себѣ надѣяться, что его журналъ будетъ поддержанъ всѣми истинными друзьями гомеопатіи въ Россіи, какъ матеріально, подпиской на него, такъ и духовно, присылкой необходимыхъ статей и иныхъ свѣдѣній, касающихся гомеопатіи, и такимъ образомъ сможетъ дѣйствительно сдѣлаться объединителемъ всѣхъ разбросанныхъ по лицу земли русской сторонниковъ ученія Ганемана. Въ единеніи же сила!

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на ½ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., ½ стр.—6 руб., ¼ стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 2.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко*.

1903 г. **ФЕВРАЛЬ.** **№ 2.**

Гомеопатія въ Германіи.

Извѣстно, что гомеопатія пустила прочные корни и получила наибольшее развитіе въ далекой Америкѣ, именно въ Сѣв.-Америк. Соедин. Штатахъ, гдѣ она не только получила полное признаніе со стороны государства, но и почти совершенно сравнена въ правахъ съ аллопатической школой. Лучшимъ доказательствомъ этому можетъ служить постановка въ 1900 году роскошнаго памятника Ганеману въ Вашингтонѣ, на главной площади города, рядомъ съ памятниками двухъ выдающихся государственныхъ дѣятелей страны, D. Webster'a и генерала Scott'a.

Далеко не таково положеніе гомеопатіи на родинѣ творца ея, въ Германіи. «Нѣсть пророка въ своемъ отечествѣ»,—изрѣченіе это полно глубокой

наблюдательности и правды. Какъ извѣстно, Ганеманъ, не смотря на всѣ свои заслуги передъ родной наукой и на то уваженіе, которое онъ пріобрѣлъ своими трудами раньше, нежели вступилъ на путь реформатора въ медицинѣ, сдѣлавшись таковымъ, вынужденъ былъ своими противниками оставить каѳедру въ Лейпцигскомъ университетѣ и искать убѣжища въ Кётенѣ, а подъ конецъ своей жизни и совсѣмъ покинуть Германію и переселиться въ Парижъ, гдѣ онъ и умеръ. Лишь на чужбинѣ, во Франціи, онъ получилъ должную оцѣнку и былъ окруженъ вполнѣ заслуженнымъ уваженіемъ. Но проповѣдь его не погибла и на родинѣ, не смотря на всѣ усилія его многочисленныхъ и сильныхъ противниковъ и враговъ. Искра истины, брошенная имъ и поддержанная многочисленными и капитальными трудами, какъ его самого, такъ и его ближайшихъ и многочисленныхъ учениковъ и друзей, изъ которыхъ было не мало людей талантливыхъ и энергичныхъ, продолжала тлѣть въ Германіи, то вспыхивая болѣе яркимъ пламенемъ, то вновь притухая, когда реакція противъ новаго ученія усиливалась и силы защитниковъ его ослабѣвали. Но вотъ прошло болѣе полувѣка со дня смерти этого геніальнаго реформатора и мученика. Не только его современники, но и дѣти ихъ успѣли уже сойти съ жизненной сцены; улеглись, хотя нѣсколько, пылавшія страсти, и для гомеопатіи въ Германіи повидимому наступаетъ новая эра. Правда, отношенія между врачами гомеопатами и аллопатами въ Германіи далеко нельзя назвать коллегіальными. Они въ большинствѣ случаевъ носятъ тотъ-же возмутительный отпечатокъ нетерпимости, какъ и вездѣ въ Европѣ, какъ и у насъ въ Россіи. Но все-таки голосъ гомеопатовъ получаетъ все больше значенія, представители гомеопатіи пріобрѣтаютъ все больше правъ, все больше силы, а

идеи, возвѣщенныя Ганеманомъ, все больше проникаютъ въ оффиціальную науку и завладѣваютъ умами ея представителей, которые начинаютъ разрабатывать эти идеи; нѣкоторые, правда, лишь безсознательно, но иные и вполнѣ сознательно.

Не только принципъ *подобія*, но и *малыя дозы* находятъ среди представителей нѣмецкой науки своихъ послѣдователей. Въ 1881 году Штутгардтскій проф физіологіи Густавъ Іегеръ (G. Jäger) опубликовалъ работу «Die Neuralanalyse, inbesondere in ihrer Anwendung auf die homöopatische Verdünnungen» (Нейральный анализъ въ примѣненіи къ гомеопатическимъ разведеніямъ), въ которой изложилъ свои опыты съ нѣсколькими гомеопатическими лѣкарствами въ высокихъ дѣленіяхъ. Пользуясь хроноскопомъ Hipp'a, ему удалось получить несомнѣнный физіологическій эффектъ отъ этихъ лѣкарствъ. Опыты Іегера произвели большую сенсацію въ ученомъ мірѣ, но рѣшающаго значенія не имѣли. Скептики приписали полученные результаты самовнушенію автора. Мнѣніе скептиковъ получило опору также и въ томъ, что опыты Іегера требовали большаго навыка и крайней тонкости манипуляцій, почему, при повтореніи ихъ другими учеными, они не дали такихъ отчетливыхъ и несомнѣнныхъ результатовъ, какъ у Іегера.

Гораздо больше значенія для доказательности несомнѣннаго физіологическаго дѣйствія безконечно малыхъ дозъ имѣла работа другого нѣмецкаго ученаго, извѣстнаго ботаника Негели (Nägeli), «Über die oligodynamische Erscheinungen in lebenden Zellen» (Объ олигодинамическихъ явленіяхъ въ живыхъ клѣткахъ), опубликованная въ 1893 г., уже послѣ его смерти. Опыты эти достаточно извѣстны. Онъ нашелъ, какъ извѣстно, что многіе металлы и ихъ соли вліяютъ на водоросль спирогиру въ крайне незначительныхъ до-

захъ, вызывая характерное ея отмираніе. Такъ напр., сулема способна была вызывать этотъ эффектъ въ септильонномъ разведеніи, т. е. соотвѣтствующемъ 21-му сотен. гомеоп. разведенію. Если въ стаканъ съ водою опустить на нѣкоторое время золотую монету и затѣмъ, вынувъ ее, нѣсколько разъ вымыть этотъ стаканъ чистой водой, то въ немъ все-таки окажется золото содержащимся въ количествѣ, достаточномъ, чтобы убить эту водоросль. Cramer, опубликовавшій эту работу Nägeli и провѣрявшій его опыты, дѣлаетъ ту поправку, что въ водѣ, которой пользовался Nägeli, содержалось всегда нѣкоторое количество мѣди, которая и обусловливала вредное вліяніе на водоросль. Но это количество мѣди, хотя и болѣе значительное, нежели золота въ вышеприведенномъ опытѣ, все же крайне незначительно, выражаясь билліонными частями, т. е. не ниже 6 сот. дѣленія гомеопатіи. Опыты Nägeli были подтверждены также и другими учеными.

Кромѣ этихъ изслѣдованій, доказывающихъ несомнѣнную возможность физіологическаго дѣйствія минимальныхъ количествъ вещества, цѣлый рядъ ученыхъ изъ аллопатическаго лагеря подтверждаетъ справедливость закона *подобія*, какъ принципа, устанавливающаго взаимоотношеніе между физіологическимъ дѣйствіемъ лѣкарственнаго вещества на здоровый организмъ и его лечебнымъ дѣйствіемъ на организмъ больной. Такъ большинство фармакологовъ, и съ особенной ясностью проф. Левинъ (Lewin) въ своей книгѣ «Die Nebenwirkungen der Arzneimittel» (Побочныя дѣйствія лѣкарствъ), подтверждаютъ основной опытъ Ганемана съ хиной, опытъ, который всѣ противники гомеопатіи объявляли вымышленнымъ или по крайней мѣрѣ ошибочнымъ наблюденіемъ *). Проф.

*) См. мою статью во «Врачѣ Гомеоп.» за 1895 г., № 6: «Какъ дѣйствуетъ хининъ въ перемежающейся лихорадкѣ?» *И. Л.*

Арндтъ (R. Arndt) устанавливаетъ біологическій законъ о различіи въ дѣйствіи на живой организмъ большихъ и малыхъ дозъ ядовитыхъ веществъ («Каждое средство, которое въ извѣстной концентраціи убиваетъ протоплазму, въ меньшихъ количествахъ, по ту сторону безразличной точки, дѣйствуетъ наоборотъ, какъ возбуждающее, и повышаетъ жизненныя свойства»). Извѣстный спеціалистъ по электротерапіи, д-ръ Sperling (въ Берлинѣ), въ своихъ изслѣдованіяхъ о физіологическомъ дѣйствіи электрическихъ токовъ, наталкивается на гомеопатическій принципъ въ разницѣ дѣйствія сильныхъ и слабыхъ токовъ. Это заставляетъ его ближе познакомиться съ гомеопатіей и дѣлаетъ его сторонникомъ ея. Проф. фармакологіи въ Грейфсвальдѣ Г. Шульцъ (Hugo Schulz) производитъ рядъ работъ по фармакологіи въ духѣ гомеопатіи на здоровыхъ людяхъ (студентахъ), подтверждаетъ и развиваетъ дальше наблюденія гомеопатовъ. Цѣлый рядъ его ученыхъ сочиненій и докладовъ («Задачи и цѣль современной терапіи», «Къ фармакодинамикѣ Сѣры», «О дѣйствіи Кольхикумъ», «Основные законы врачебной органотерапіи и ихъ значеніе для практики», «Къ фармакодинамикѣ Кремневой кислоты» и мн. др.) заставляютъ всѣхъ безпристрастныхъ и любящихъ истину лицъ оставить безпочвенныя насмѣшки и обратить серьезное вниманіе на гомеопатическое ученіе. Добавимъ еще сюда новѣйшія физическія открытія, напр., Рентгеновскіе лучи, токи Д'Арсонваля-Тесли, и особенно свойства пересыщенныхъ растворовъ. Такъ, проф. W. Oswald*), изслѣдуя минимальныя дозы различныхъ веществъ, необходимыхъ

*) Авторъ знаменательнаго доклада на съѣздѣ естествоиспытателей и врачей въ Любекѣ: «Die Überwiegung des wissenschaftlichen Materialismus» (Преодолѣніе научнаго матеріализма), переведеннаго и на русскій языкъ.

для того, чтобы вызвать кристаллизацію пересыщенныхъ и переохлажденныхъ растворовъ, сдѣлалъ напр. такія наблюденія. Если провести слегка, едва касаясь, волосомъ по кристаллу салола и затѣмъ положить его въ переохлажденный растворъ этого вещества, то сейчасъ же наступаетъ кристаллизація. Употребляя для той-же цѣли гомеопатическія растиранія, онъ нашелъ, что для полученія эффекта достаточно было слѣдовъ салола и тимола 6× растиранія, сѣрнокислаго натра — 9× растир., а хлористаго натра 10×. При этихъ опытахъ онъ между прочимъ замѣтилъ, что нѣкоторыя вещества (напр., салолъ), даютъ требуемый эффектъ только въ свѣжеприготовленныхъ растираніяхъ, а при храненіи очень быстро (въ 1—2 дня) теряютъ это свойство,—что онъ объясняетъ переходомъ этихъ веществъ въ другое аггрегатное состояніе.

Всѣ эти работы и изслѣдованія не могли не обратить вниманія на гомеопатію. И хотя нѣкоторые выдающіеся нѣмецкіе врачи, какъ Вирховъ, Кобертъ, Самуэль, заявили себя еще въ самое послѣднее время сильными противниками гомеопатіи, но рядомъ съ ними множество другихъ, какъ напр., творецъ серотерапіи проф. Берингъ (Behring) (въ своей «Общей терапіи инфекціонныхъ болѣзней»), извѣстный гигіенистъ проф. Гиппе (Hüppe) (въ своемъ «Естественно-научномъ введеніи къ бактеріологіи»), проф. Штрюмпель (Strümpel) (въ «Частной патологіи и терапіи», говоря о леченіи спинной сухотки эрготиномъ) и мн. др., отзываются о гомеопатіи въ благопріятномъ смыслѣ.

Всѣ эти обстоятельства, въ связи съ развивающимся все болѣе довѣріемъ публики къ гомеопатическому леченію, послужили главной причиной возбужденія и благопріятнаго разрѣшенія вопроса о гомеопатіи въ правительственныхъ сферахъ. 7 мая 1899 года, въ засѣданіи прусской палаты депута-

товъ, былъ возбужденъ вопросъ объ основаніи кафедры гомеопатіи при одномъ изъ германскихъ университетовъ. Въ происшедшихъ по этому поводу дебатахъ обнаружилось сочувствіе къ гомеопатіи не только многихъ депутатовъ, но и прусскаго правительства. Однако, вслѣдствіе рѣзкихъ нападокъ извѣстнаго ученаго Вирхова, заявившаго себя ярымъ врагомъ гомеопатіи, никакого практическаго разрѣшенія вопроса не получилось. Въ слѣдующемъ 1900 г. (24 апр.) тотъ же вопросъ объ основаніи гомеопатической кафедры былъ поднятъ депутатомъ Landmann'омъ въ баварскомъ ландтагѣ. Вопросъ этотъ поднимался здѣсь вторично (онъ возбуждался тѣмъ-же Landmann'омъ въ 1896 г., но безуспѣшно) и на этотъ разъ увѣнчался успѣхомъ Не смотря на всѣ протесты, предложеніе это принято ландтагомъ, и не въ далекомъ будущемъ, надо полагать, оно должно осуществиться: при одномъ изъ баварскихъ университетовъ должна будетъ открыться кафедра гомеопатіи, по всей вѣроятности, при Мюнхенскомъ, гдѣ, какъ было указано Landmann'омъ, имѣется гомеопатическая больница.

Кромѣ этого, такъ сказать, оффиціальнаго признанія гомеопатіи, повліявшаго на подъемъ духа представителей ея въ Германіи, большое практическое значеніе имѣло учрежденіе частныхъ курсовъ гомеопатіи въ Берлинѣ тамошнимъ Обществомъ врачей-гомеопатовъ. Лекціи эти читаются въ каникулярное время молодымъ врачамъ и студентамъ уже 5-й годъ и, благодаря имъ, уже нѣсколько десятковъ врачей присоединилось къ гомеопатіи. Предметъ лекцій—гомеопатическая фармакологія и клиника. Читаютъ ихъ 8 чел.: д-ра Gisevius, Dammholz, Windelband, Borchmann, Kröner, Burkhardt, Kleinschmidt и аптекарь Kittel.

Съ поднятіемъ духа, значительно увеличилась и

продуктивная дѣятельность германскихъ врачей-гомеопатовъ. Ими предпринято теперь и частью уже выпущено въ свѣтъ нѣсколько капитальныхъ самостоятельныхъ сочиненій по гомеопатіи, тогда какъ въ послѣднее время они чаще ограничивались лишь переводами англійскихъ и американскихъ сочиненій.

По отчету 1900 г. въ Германіи насчитывалось около 500 врачей-гомеопатовъ (при чемъ особенно значительный % ихъ приходится на долю Баваріи, чѣмъ и объясняется благопріятное рѣшеніе вопроса о гомеопатіи именно въ Баварскомъ Ландтагѣ); имѣется множество гомеопатическихъ обществъ, которыя, кромѣ того, соединяются еще въ союзы обществъ (Verbande homöopatischer Vereine); наконецъ всѣ германскія гомеопатическія общества сливаются въ общій германскій центральный союзъ (Der homöopatische Centralverein Deutschlands), имѣющій ежегодныя генеральныя собранія (нѣчто въ родѣ ежегодныхъ общегерманскихъ съѣздовъ гомеопатовъ) въ разныхъ городахъ Германіи (въ августѣ мѣс.). Изъ спеціально научныхъ гомеопатическихъ журналовъ въ настоящее время въ Германіи выходитъ: «Allgemeine homöopat. Zeitung» (2 раза въ мѣсяцъ), самая древняя газета, существующая уже болѣе 70 л.; «Zeitschrift der Berliner Vereines homöop. Aerzte», весьма солидный спеціально-научный журналъ (выходитъ 6 кн. въ годъ); а изъ популярныхъ «Leipziger populäre Zeitschrift für Homöopathie» и штутгартская «Homöopatische Monatblätter».

Гомеопатическихъ больницъ (не считая мелкихъ частныхъ) всего 2: въ Лейпцигѣ, на 300 больныхъ, и въ Мюнхенѣ. Поликлиникъ же имѣется много, особенно значительныя—въ Лейпцигѣ (при всемірно извѣстной аптекѣ D-r'a Willmar'a Schwabe) и въ Берлинѣ (О-ва врачей-гомеопатовъ).

Особенность положенія гомеопатіи въ Германіи

заключается еще въ томъ, что тамъ врачи имѣютъ право сами отпускать своимъ больнымъ лѣкарства (т. наз. Dispensirrecht), для чего они должны сдать соотвѣтственный экзаменъ. Законъ этотъ существуетъ около 50 л. Во время Ганемана этого закона не существовало, почему аптекаря и могли его преслѣдовать за отпускъ лѣкарствъ.

Изъ всего вышеизложеннаго достаточно ясно, что гомеопатія въ Германіи стоитъ на прочной почвѣ и переживаетъ моментъ, дающій полную надежду на лучшее будущее и быстрый прогрессъ ея въ самомъ недалекомъ времени. А это имѣетъ большую важность и для насъ русскихъ. Наша русская медицинская наука находится въ большой связи съ нѣмецкой. Всѣ наши руководства по медицинѣ, учебники и пр. и вообще огромное большинство медицинскихъ книгъ въ громадномъ большинствѣ нѣмецкаго происхожденія. Поэтому, какъ только гомеопатія, благодаря устройству кафедръ или работамъ отдѣльныхъ ученыхъ (въ родѣ H. Schulz'а и др.) обратить на себя серьезное вниманіе нѣмецкихъ ученыхъ и сдѣлается достояніемъ нѣмецкихъ медиковъ, то въ тоже время измѣнится къ ней отношеніе и со стороны русскихъ врачей.

И. Луценко.

Брюшной тифъ.

Д-ра мед. И. М. Луценко.

(Продолженіе *).

Селезенка при тифѣ припухаетъ значительно, въ ней бываютъ также кровоизліянія (инфаркты) и нарывы.

Печень также опухаетъ и болѣзненна. Иногда наблюдается желтуха.

Почки всегда болѣе или менѣе поражаются при тифѣ, въ результатѣ чего наблюдается бѣлокъ въ мочѣ.

*) См. № 1, стр. 6.

Но иногда его бываютъ только слѣды, иногда же воспаленіе почекъ бываетъ довольно значительнымъ, количество бѣлка при этомъ оказывается тоже значительнымъ, въ осадкѣ появляются почечные цилиндры и кровь, могутъ даже наступить довольно опасныя уремическія явленія, и вся картина воспаленія почекъ можетъ даже затемнить общую картину тифа (т. н. почечный тифъ,—renotyphus).

Иногда наблюдается легкій катарръ почечныхъ лоханокъ и мочевого пузыря. У больныхъ съ помраченнымъ сознаніемъ можетъ быть переполненіе мочевого пузыря мочею, за чѣмъ нужно постоянно слѣдить и своевременно выводить мочу катетеромъ.

Кожа при тифѣ обыкновенно бываетъ суха и только въ періодъ паденія температуры (ремиссій), она становится влажной; рѣдко наблюдаются обильные поты съ самаго начала болѣзни.

На мѣстѣ розеолъ иногда образуются петехіи (подкожныя мелкія кровоизліянія), которыя иногда являются плохимъ признакомъ, указывая на разложеніе крови, при чемъ онѣ сопровождаются также кровотеченіями и изъ другихъ органовъ (носа, десенъ, легкихъ, кишекъ и проч.). Но изъ всѣхъ кожныхъ осложненій тифа самое опасное—пролежень. Пролежни являются обыкновенно на мѣстахъ наибольшаго давленія при лежаніи, откуда происходитъ и само названіе „пролежень", на крестцѣ, бедрахъ, лодыжкахъ, локтяхъ, затылкѣ, и составляютъ результатъ неудовлетворительнаго питанія кожи при тифѣ. Изъязвленія кожи могутъ переходить и вглубь, на подлежащія ткани (подкожную клѣтчатку), вызывая обширныя потери вещества, язвы, плохо заживающія, и потому они требуютъ тщательнаго вниманія къ себѣ.

Въ мышцахъ также обыкновенно наблюдаются боли при тифѣ.

Число послѣдовательныхъ послѣ тифа болѣзней не мало. Всѣмъ вамъ извѣстно, какъ медленно поправляются послѣ тифа, не смотря даже на прекрасный аппетитъ. За время болѣзни больные сильно истощаются. Эти послѣдовательныя болѣзни приблизительно тѣже, что и осложненія, только какъ бы затянувшіяся. Такъ, на кожѣ мы замѣчаемъ разнаго рода разстройства питанія, въ видѣ нарывовъ, чирьевъ, до гангрены включительно. Хорошо извѣстно обильное выпаденіе волосъ

послѣ тифа, вслѣдствіе нарушеннаго питанія ихъ, хотя потомъ они обыкновенно вполнѣ хорошо отростаютъ. На внутреннихъ органахъ, костяхъ, въ нервной системѣ, тоже наблюдаются многочисленныя измѣненія воспалительнаго и некротическаго характера, которыхъ я впрочемъ не стану здѣсь перечислять.

Изъ всего вышеизложеннаго вы видите (да и изъ житейскаго опыта всѣ вы тоже знаете), на сколько опасно заболѣваніе тифомъ и сколько въ немъ бываетъ опасныхъ моментовъ, могущихъ повлечь за собою смерть.

Дѣти по видимому легче переносятъ тифъ. Но особенно онъ опасенъ для людей истощенныхъ, страдающихъ разными хроническими болѣзнями—сердца, легкихъ, кишекъ, злоупотребляющихъ виномъ, табакомъ и проч.

Серьезность заболѣванія зависитъ также конечно въ значительной степени и отъ осложненій.

Для такой серьезной болѣзни, какъ тифъ, конечно важно возможно раннее *распознаваніе* ея. Тифъ, весьма характерный въ дальнѣйшемъ своемъ теченіи (по ходу температуры, тифозной розеолѣ, общему состоянію больного и его органовъ и проч.), начинается мало характерно и не только въ началѣ заболѣванія, но и въ тѣхъ случаяхъ, когда болѣзнь бываетъ въ формѣ легкаго или абортивнаго тифа, легко можетъ быть смѣшанъ съ другими острыми заболѣваніями, (особенно съ гастрическими лихорадками, инфлюэнцой и проч). Путь бактеріологическаго изслѣдованія, для опредѣленія тифозныхъ палочекъ въ испражненіяхъ больного, представляетъ, какъ указано мною въ началѣ, большія затрудненія, вслѣдствіе трудности различенія этихъ бактерій отъ другихъ бактерій кала.

Для распознаванія тифа въ раннемъ періодѣ его и въ темныхъ случаяхъ пользуются теперь еще слѣдующими способами: діазореакціей Эрлиха (Ehrlich) и способомъ Видаля (Widal). Для производства первой — *діазореакціи* — необходимо имѣть два раствора: 1) растворъ сульфониловой кислоты съ соляной кисл. (acid. sulfanilicum 2,5, ac. muriatic. 25,0, дестилл. воды 500,0) и 2) растворъ азотистокислаго натра (Natr. nitrosum 0,5 на 100,0 воды). При смѣшиваніи этихъ растворовъ образуется особое діазосоединеніе (діазобензолсульфоно-

вая кисл.), откуда происходитъ и само названіе діазореакціи. Это соединеніе съ какими-то (ближе пока неизвѣстными) веществами, появляющимися въ мочѣ при извѣстныхъ болѣзняхъ, даетъ особую цвѣтную реакцію, которая и служитъ указателемъ на характеръ заболѣванія. Смѣсь вышеуказанныхъ 2-хъ растворовъ всегда надо дѣлать свѣжую. На 49 куб. сант. 1 го раствора берутъ 1 куб сант. 2-го раствора. Практически можно брать на 10 к. с. 1-го раствора 3—4 капли 2-го. Это и есть реактивъ Эрлиха. Если взять по равной части этого реактива и мочи (напр. по 10 куб. сант.), затѣмъ къ смѣси ихъ быстро прилить $^1/_3$ по объему нашатырнаго спирта и взболтать, то получается характерное окрашиваніе: при нормальной мочѣ оно буро-желтаго цвѣта, при крупозномъ воспаленіи легкихъ оно бываетъ цвѣта яичнаго желтка, а при *тифѣ* и бугорчаткѣ (просовидной) интензивнаго *темнокраснаго* цвѣта. Нужно обращать особенное вниманіе на *пѣну*: при крупозномъ воспаленіи легкихъ она сѣрно-желтаго цвѣта, а при *тифѣ* —краснофіолетоваго цвѣта, вѣрнѣе, отъ свѣтло-розоваго до темнокраснаго).

Производство этой реакціи не представляетъ особыхъ затрудненій и доступно всякому, тогда какъ опредѣленіе тифа по *способу Видаля*, хотя и считается въ настоящее время наиболѣе точнымъ, но требуетъ и спеціальныхъ знаній и особенной осторожности, а потому далеко не вездѣ примѣнимъ. Онъ былъ указанъ въ 1896 г. и состоитъ въ слѣдующемъ: Если взять отъ брюшнотифознаго больного кровь (напр. сдѣлавши небольшое кровопусканіе изъ вены локтеваго сгиба), получить изъ этой крови (послѣ створаживанія ея) сыворотку и если этой сыворотки прибавить къ однодневной бульонной разводкѣ брюшнотифозныхъ палочекъ (въ отношеніи 1 ч сыворотки на 10—15 и даже до 60 част. разводки), и затѣмъ помѣстить эту разводку въ шкафъ съ постоянной температурой въ 37° С, то черезъ сутки (а еще лучше черезъ 2—3 дня) въ пробиркѣ, содержащей разводку, замѣчается на днѣ мутный хлопьевидный осадокъ и масса мелкой взвѣшенной пыли. Разсматривая этотъ осадокъ подъ микроскопомъ, мы видимъ, что микробы потеряли свою обычную способность двигаться, лежатъ кучками, склеившись. Это характерное склеиваніе можно наблюдать подъ микроскопомъ уже черезъ

5—10 мин. послѣ прибавленія сыворотки, а особенно черезъ 2—3 ч Такъ какъ подобнаго склеиванія ни при какой иной сывороткѣ и ни съ какими другими микробами, кромѣ палочекъ Эберта, не наблюдается, то эта реакція можетъ служить не только для распознаванія брюшного тифа, но и брюшно-тифозныхъ палочекъ. Она удается уже на 3—4-й день болѣзни.

Леченіе.

Какъ же *лечить* эту болѣзнь? Но прежде всего, какъ убереться отъ заболѣванія ею?—Въ этомъ отношеніи личная инидіатива играетъ довольно слабую роль. Наблюденія показали, по крайней мѣрѣ для городовъ, что, съ улучшеніемъ санитарной обстановки ихъ, съ проведеніемъ доброкачественной питьевой воды, съ устройствомъ канализаціи, съ очисткой ихъ отъ всякаго рода нечистотъ, заболѣваемость и смертность отъ разнаго рода заразныхъ болѣзней, и въ томъ числѣ въ особенности отъ тифа, рѣзко падаетъ. Все это конечно лежитъ внѣ средствъ каждаго отдѣльнаго обывателя Но и каждый обыватель долженъ старатся о соблюденіи возможной чистоты вокругъ себя и въ своемъ домѣ.

Если въ домѣ имѣется больной, то дабы обезопасить другихъ отъ зараженія, надо помнить, что зараза содержится почти исключительно въ испражненіяхъ больного, которыя поэтому слѣдуетъ тщательно дезинфекцировать, приливая къ нимъ въ достаточномъ количествѣ 5% раствора карболовой кислоты или лизола, 2% извести, 1:1000 сулемы, марганцевокислаго калія и проч. Бѣлье больного, къ которому могутъ прилипать каловыя частички, содержащія тифозныя бактеріи, необходимо тоже дезинфекцировать, для чего лучше всего кипятокъ или паръ.

Самого больного слѣдуетъ помѣстить по возможности въ просторную, свѣтлую, хорошо провѣтриваемую комнату, съ умѣренной температурой, 15—16° R., и за нимъ нуженъ самый тщательный уходъ. Постель его должна быть сдѣлана безукоризненно, безъ всякихъ складокъ, во избѣжаніе пролежней. Очень полезны обтиранія его тѣла утромъ и вечеромъ комнатной водой, съ прибавкой спирта или одеколона, что освѣжаетъ больного и дѣйствуетъ хорошо на его кожу. Еще лучше тепловатыя ванны въ 26—28° R. ежедневно. Въ послѣдніе 30

лѣтъ ванны при тифѣ получили очень важное значеніе, т. к. эту болѣзнь стали лѣчить почти исключительно только ими. Благодаря авторитету Либермейстера, получили были особенно широкое распространеніе холодныя ванны (до 15° и даже 12° R), съ цѣлью вызвать пониженіе температуры. Однако въ послѣднее время эти ванны почти совершенно оставлены и замѣнены тепловатыми (не ниже 22—24° R); холодныя же, если и примѣняются, то не столько съ цѣлью пониженія температуры, сколько съ цѣлью поднять общую реакцію организма, и то чаще въ видѣ обливаній холодною водою въ тепловатой ваннѣ. Я же лично предпочитаю ванны 26—28° R, считая ихъ дѣйствіе наиболѣе благопріятнымъ. Ванны не только хорошо вліяютъ на питаніе кожи, предупреждая пролежни ея, но также прекрасно вліяютъ и на общее самочувствіе больного, освѣжая его, и на все теченіе болѣзни.

Во все время болѣзни больному слѣдуетъ давать только жидкую пищу: молоко, бульонъ, супы мясные, овсяные или изъ другихъ крупъ, яйца въ смятку и т. п. Когда температура сдѣлается нормальной, можно переходить по-немногу къ болѣе плотной пищѣ, но очень постепенно, начиная съ картофельнаго пюре, кашекъ изъ хорошо протертыхъ крупъ, затѣмъ прибавляя куриное мясо, хорошо проваренное или въ видѣ котлетки, скобленное мясо и т. п.

Для питья больному лучше всего давать хорошую воду съ прибавленіемъ 1—2 стол. ложекъ хорошаго вина на стаканъ, слабенькій чай, молоко.

Если больной въ безсознательномъ состояніи, то надо почаще мѣнять его положеніе, чтобы избѣжать застойныхъ явленій въ кожѣ, слѣдить за его пузыремъ и стуломъ и, въ случаѣ надобности, ставить катетеръ или клистиръ изъ тепловатой воды. Если у больного бредъ, то надо быть особенно внимательнымъ и не оставлять его одного ни на минуту, такъ какъ больной можетъ воспользоваться этимъ моментомъ, выскочить съ постели и натворитъ всякихъ бѣдъ.

Переходя теперъ къ леченію собственно, я долженъ сослаться на свой докладъ, сдѣланный въ декабрѣ прошлаго 1899 г.: „Роль высокой температуры въ болѣзняхъ“ и напомнить вамъ, что высокая температура не есть такое зло, съ которымъ необходимо боротся во чтобы то

ни стало и что подобная борьба, въ огромномъ большинствѣ случаевъ, просто таки нераціональна.

Такъ какъ главный очагъ заразы находится въ кишкахъ, то казалось бы такъ просто примѣнить въ данномъ случаѣ дезинфекціонныя средства, чтобы, если не совсѣмъ уничтожить, то по крайней мѣрѣ значительно ослабить заразу; но, къ сожалѣнію, подобное повидимому раціональное леченіе оказывается не достигающимъ цѣли и даже скорѣе наоборотъ, такъ какъ, въ 1-хъ, мы не знаемъ такихъ дезинфекціонныхъ средствъ, которыя дѣйствовали бы на тифозную палочку, не вліяя въ тоже время вредно на самого больного, а во 2-хъ, въ моментъ болѣзни, зараза сидитъ уже въ толщѣ кишечной стѣнки и слѣдовательно никакой дезинфекціи недоступна, кромѣ конечно такой, которая разрушала бы эту кишечную стѣнку, а подобная медикація конечно для больного не можетъ быть желательной. Такимъ образомъ въ данной болѣзни, какъ и въ громадномъ большинствѣ случаевъ, за весьма рѣдкими исключеніями, организму необходимо самому бороться съ болѣзнью, самому уничтожать попавшую въ него заразу; роль же посторонней помощи заключается только въ томъ, чтобы облегчить ему эту борьбу и, если возможно, направить ее наиболѣе выгоднымъ образомъ.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Золотуха.

Лекція, читанная на каникулярныхъ курсахъ гомеопатіи въ Берлинѣ

Д-ромъ Fr. Gisevius'омъ.

Перев. подъ редакціей Д-ра мед. *И. М. Луценко.*

(Продолженіе*).

Кали карбоникумъ: Носовое дыханіе въ комнатѣ затруднено, дѣлается свободнымъ при ходьбѣ на вольномъ воздухѣ. Сильный зудъ въ носу. Отдѣленіе желто-зеленой или кровянистой слизи, зловонной, обыкновенно лишь изъ одной половины носа. Жгучая боль. Носовыя отверстія изъязвлены. Чиханіе, головная боль, хриплый голосъ

*) См. № 1, стр. 18.

Озена (вонючій насморкъ, ozaena). При этомъ въ носу образуются язвы и бываетъ отвратительный запахъ. Отдѣленіе—свѣтлое, текучее, красноватое, жидкое, желтое, густое, съ полосками крови,—часто высыхаетъ въ невыносимо вонючія корки. При этой болѣзни часто бываетъ омертвѣніе хрящей. Здѣсь особенно надо стараться не упустить изъ виду стараго сифилиса и тщательно изслѣдовать, нѣтъ-ли мѣстнаго процесса, мѣшающаго дѣйствію внутреннихъ лекарствъ и требующаго примѣненія соотвѣтственнаго мѣстнаго леченія. Носоваго душа, какъ хроническаго лечебнаго средства, слѣдуетъ избѣгать, примѣняя его только для удаленія (растворенія) корокъ. Здѣсь въ особенности показаны:

Аурумъ: Носовыя отверстія изъязвлены, вонючее истеченіе изъ носу, съ костоѣдою носовыхъ костей, изъязвленіемъ мягкихъ частей. Носовая перегородка продырявлена. Въ особенности въ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ играетъ роль наслѣдственный сифилисъ.

Кали бихром.: важнѣйшее средство. Вязкое, тягучее, зловонное отдѣленіе или клинообразные комки твердой, зеленой слизи изъ задней носовой полости, особенно по утрамъ, или язвы, какъ при Аурумъ.

Фосфоръ: Зеленая, съ полосками крови, слизь или твердыя корки. Носъ покраснѣвшій, блестящій. Также при полипахъ.

Силицеа: Слизистая оболочка изъязвлена, жидкое, ѣдкое истеченіе изъ носу. Или тягостная сухость. Сзади, до области Евстахіевой трубы, зудъ.

Уже нѣсколько средствъ, по своимъ физіологическимъ отношеніямъ, приводили отъ носа къ зѣву. Зѣвъ—любимое мѣсто золотухи. Здѣсь въ особенности нужно имѣть въ виду 2 пораженія. Прежде всего *гипертрофію* (увеличеніе) *миндалинъ*. Операція здѣсь необходима лишь въ случаяхъ очень большого увеличенія ихъ Она не устраняетъ конституціональнаго порока.

Противъ постоянно возвращающихся острыхъ ангинъ (жабъ) показаны:

Белладонна: при симптомахъ этого средства и интензивной краснотѣ зѣва: если миндалины опухаютъ очень сильно, то очень дѣйствителенъ Меркур. біод. руб. 4; затѣмъ обыкновенно слѣдуетъ Гепаръ 3.

Здѣсь будетъ умѣстно маленькое дозологическое отступленіе: вы приготовьте лучше всего нѣсколько отдѣльныхъ порошковъ, которые вы будете растворять въ 6 столовыхъ ложкахъ воды, и давать больному, смотря по интензивности болѣзни, черезъ 1—2—3 часа по столовой ложкѣ. Дѣйствіе такихъ растворовъ рѣшительно лучше, чѣмъ сухого порошка; это относится ко многимъ порошкамъ.—Въ послѣднюю зиму (1899—1900 г) оба эти средства (Merc. bijod. и Hepar) оказались прямо специфическими при тяжелыхъ ангинахъ съ рѣзкимъ опуханіемъ миндалинъ, наблюдавшихся въ большомъ числѣ у взрослыхъ, и ихъ дѣйствительность вызвала удивленіе даже аллопатическихъ авторитетовъ.

Хроническая форма: Здѣсь именно показана *Калькареа іодата* (Calc. jod.) Но настоящее specificum—Барита муріатика (карбоника недѣйствительна). Старое противозолотушное средство Гуфеланда. Въ подострыхъ формахъ охотнѣе назначается Іодъ, Меркурій и Кали сульфуратумъ (Гепаръ сульф. калина).

Другое пораженіе — это достаточно извѣстныя *аденоидныя разращенія* въ глоткѣ.

Вамъ извѣстны печальныя послѣдствія ихъ: тугость слуха, умственная тупость. Отсюда понятна важность устраненія этого страданія. Операція бываетъ совершенно излишня, если случай не запущенъ уже окончательно. Частые возвраты послѣ оперативнаго леченія достаточно говорятъ противъ этого метода — Вы можете назначать здѣсь соотвѣтственныя железистыя средства. Наиболѣе дѣйствительны здѣсь: Калькар. карб. 8× дѣленіе, въ теченіе 8 дней, по 2 раза въ день, по 4 капли; Сульфуръ 6× дѣл., въ теченіе 8 дней, по 2 раза въ день, по 4 капли, и такъ продолжать нѣсколько мѣсяцевъ.

Къ этому присоединяются или возникаютъ самостоятельно золотушныя *воспаленія ушей* (отиты, otitides).

Если имѣется золотушное *воспаленіе наружнаго уха* (otitis externa), сопровождаемое кожной экземой, то будутъ подходить вышеприведенныя экземныя средства. Ни въ чемъ другомъ я еще не видѣлъ надобности. Очищеніе уха, вкладываніе ватныхъ тампоновъ съ мазями или чѣмъ либо подобнымъ —само собою понятно.

Несравненно важнѣе *воспаленіе средняго уха*, барабанной полости (otitis media).

Описаніе и патологическую картину мы можемъ опустить Тяжелые случаи часты. Евстахіева труба наполнена гноемъ, барабанная перепонка отсутствуетъ, слуховыя косточки омертвѣваютъ. Наружныя мѣры понятны: очищеніе и осушеніе уха; дерматолъ, борная кислота; поменьше спринцевать.

Ацид. нитрик. (Acid. nitricum): Собственный голосъ отдается въ уши. Пульсація въ ушахъ Зловонное истеченіе изъ нихъ. — Костоѣда сосцевиднаго отростка.

Калькареа (Calcarea): Утолщеніе барабанной перепонки съ тугостью слуха. Жужжаніе, свистъ, звонъ. Истеченіе вязкое (клейкое). Барабанная перепонка продыравлена. Края ея отверстія (разрыва) утолщены, покрыты грануляціями. Полипы.

Послѣ нихъ слѣдуетъ лучше всего:

Силицеа (Silicea): Когда голова велика, бываютъ головные и ножные поты. Это средство въ особенности показано, когда бываютъ поражены кости, въ особенности сосцевидный отростокъ.

Аурумъ (Aurum): Можетъ быть показанъ при начинающемся пораженіи сосцевиднаго отростка. Истеченіе вонючее. Перепонка продыравлена. Особенно сильныя боли въ сосцевидномъ отросткѣ

Капсикумъ (Capsicum): Особенно показанъ при начинающемся нагноеніи въ сосцевидномъ отросткѣ

Гепаръ сульф. (Hepar sulphur.): Разстройство слуха Колющая боль въ ушахъ. Зловонный гной. Зудъ въ наружномъ ухѣ.—Занимаетъ первое мѣсто при ясно выраженной золотухѣ съ воспаленіемъ уха гнойнаго, но не тяжелаго (умѣреннаго) характера, безъ особенныхъ болевыхъ и воспалительныхъ явленій, тогда какъ

Меркур. солюб. (Mercur. solubil.) 3 подходитъ для воспаленія уха съ сильными, *ночными* болями, нагноеніемъ съ рѣзко выраженными воспалительными явленіями. Рвущія, колющія боли, свистъ и шумъ въ ушахъ.

Петролеумъ (Petroleum): Когда бываетъ поражена и Евстахіева труба, вслѣдствіе чего возникаютъ самые разнообразные шумы. Устраняетъ также и послѣдовательную тугость слуха.

Очень старыя хроническія ушныя болѣзни (существующія по 10 лѣтъ и болѣе) очень трудно поддаются

леченію. Мнѣ казалось, будто-бы соединеніе показаннаго лекарства съ тщательнымъ осушающимъ леченіемъ (порошками или спиртомъ) бывало особенно дѣйствительнымъ. (Я излѣчилъ такимъ образомъ оторрею (гноетеченіе изъ уха), существовавшую 20 лѣтъ у одного много лѣчившагося мужчины, который, кромѣ прежняго леченія у спеціалистовъ, потребилъ затѣмъ цѣлую гомеопатическую аптеку по очень хорошимъ указаніямъ)

О связи золотухи и болѣзней *дыхательныхъ путей* я не буду говорить, а замѣчу только, что *спазмъ голосовой* щели, коклюшъ, крупъ требуютъ, кромѣ показанныхъ при этомъ противосудорожныхъ средствъ, еще и энергичнаго общаго противозолотушнаго леченія. Цѣлый рядъ средствъ удовлетворяютъ обоимъ показаніямъ: Гепаръ, Спонгія, Іодъ, Бромъ, которыя являются энергичными железистыми средствами.

Это обстоятельство показываетъ снова, какъ гомеопатическая терапія способна освѣщать неясныя патологическія отношенія, если вы вспомните здѣсь объ упомянутомъ въ началѣ современномъ воззрѣніи ринологовъ (врачей-спеціалистовъ по носовымъ болѣзнямъ): золотуха—распространившееся носовое страданіе. Вы видите, какъ на то же указывалъ Кафка. но рѣшительнѣе всѣхъ нашъ коллега Альтмюллеръ (Altmüller).

Болѣзни лимфатическихъ железъ. Лимфатическій аппаратъ всегда являлся главнымъ мѣстопребываніемъ золотухи. Любимое мѣсто ея подъ нижней челюстью обусловливаетъ хорошо извѣстный пріемъ, съ котораго начинается всякое изслѣдованіе подозрѣваемаго относительно этой болѣзни. Здѣсь бываютъ всевозможные исходы: обратное развитіе, нагноеніе, разростаніе массы железы. Иногда наблюдаются огромныя опухоли. Операція часто бываетъ крайне неблагодарна и затруднительна; огромные рубцы (келоиды), даже параличи голосовыхъ связокъ наблюдаются при этихъ операціяхъ и послѣ нихъ.

Здѣсь очень умѣстны внутреннія средства, по мѣстнымъ и общимъ показаніямъ. Неудачи бываютъ, но рѣдко въ дѣтскомъ возрастѣ.

Аурумъ: при вялой (торпидной) золотухѣ.

Бадяга (Badiaga): Тоже.

Барита муріатика: при острой (флоридной) золотухѣ.

Бромъ: вмѣстѣ съ Іодомъ, содержится въ Крейцнахской водѣ. Онъ производитъ увеличеніе железъ. Подходитъ для дѣтей съ пораженіемъ околоушныхъ или другихъ железъ. Наклонность къ нагноенію. Упорное (стойкое) затвердѣніе железъ вокругъ фистулъ (свищевыхъ ходовъ). Необыкновенный жаръ въ железахъ.

Желая теперь набросать вамъ здѣсь картину *Калькареи карбоники* (Calcarea carbonica), соотвѣтственную картинѣ Сульфура, я долженъ предварительно замѣтить, что Калькарея іодата (Calcar. jod.) дѣйствуетъ часто лучше при опухоляхъ железъ безъ глубокихъ измѣненій, тогда какъ углекислая известь (Calc. carb.) есть болѣе глубоко дѣйствующее лекарство

Приведу вамъ для характеристики этого средства двѣ выдержки изъ Риккерта:

Калькар. карбон. а) „Какъ могущественно дѣйствуетъ Кальк. карб. на измѣненіе состава тѣла, а черезъ это и на форму его, въ этомъ я имѣлъ случай убѣдиться у нѣсколькихъ дѣтей, которыя, вслѣдствіе примѣненія этого средства въ повторныхъ дозахъ, какъ будто переродились. У нихъ золотушный элементъ какъ будто-бы такъ вліялъ на ихъ ростъ, что они походили скорѣе на стариковъ: мышцы вялы, дряблы, кожа безъ всякой упругости, вокругъ костей ее можно собирать въ складки, аппетитъ доходящій до обжорства, животъ выступаетъ впередъ и твердъ, испражненія глинистаго вида, то скудны, комковаты, то кашицеобразны и водянисты. Мышечныя движенія совершаются неохотно, характеръ упрямый, настроеніе невеселое, сонъ безпокойный, тѣло, въ особенности голова, покрыто потомъ Примѣненіе Калькареи часто передѣлывало эти хилыя, блекнущія существа въ жизнерадостныхъ, веселыхъ, хорошо упитанныхъ дѣтей, видъ которыхъ, возбуждавшій прежде состраданіе, теперь уступалъ мѣсто цвѣтущему здоровью“. (Изъ Rückert's Sammelverk).

б) „Отъ начинающейся вялости и апатіи золотушныхъ дѣтей, которыя, будучи раньше здоровыми и крѣпкими, вдругъ разучиваются бѣгать, дѣлаются неповоротливыми, получаютъ вздутый животъ, противъ

блѣднаго, кахектическаго цвѣта лица, вздутости лица раньше здоровыхъ дѣтей, со вспухшими носами и верхними губами, противъ золотушнаго воспаленія глазъ, въ особенности, когда образовались уже болѣзненныя измѣненія на роговой оболочкѣ, противъ золотушныхъ сыпей подобныхъ дѣтей, отъ злокачественной ползучей экземы (crusta serpiginosa) до обыкновенныхъ золотушныхъ нарывовъ, хотя меньше противъ костныхъ нарывовъ, наконецъ до атрофіи брюшныхъ железъ (atrophia meseraica) съ развившейся сухоткой до состоянія скелета съ старымъ, сморщеннымъ лицомъ—во всѣхъ этихъ случаяхъ Кальк. карб. превосходное средство, рѣдко не оправдывающее надеждъ". (Оттуда-же).

Графитъ (Graphites): Производитъ увеличеніе лимфатическихъ железъ шеи, подмышечной впадины, паховыхъ и брыжеечныхъ. Кромѣ того, соотвѣтственные кожные симптомы. Животъ великъ и твердъ. Поносъ.

Коніумъ (*Conium*): При очень твердыхъ, болѣзненныхъ железахъ.

Гепаръ (*Hepar*): У меня самое дѣйствительное средство. При томъ въ высокихъ и низкихъ дѣленіяхъ. Разница между ними: въ высокихъ дѣленіяхъ (6-е) очень хорошее разрѣшающее средство, въ болѣе низкихъ (3-е) вызывающее созрѣваніе нарывовъ.

Іодъ (Jodium) со своими сложными препаратами: Ferrum jodat., Calcar. jodat., Kal. jodat., дѣйствуетъ специфически на железы. Онѣ тверды, велики, безболѣзненны. Іодъ специфиченъ для вялыхъ, торпидныхъ случаевъ. Дѣти вѣчно голодны и, не смотря на свою прожорливость, худѣютъ. На вольномъ воздухѣ лучше, въ комнатѣ хуже.

Меркур. солюб.: (Mercur. sol. Hahn.): эретическія и острыя (флоридныя) формы. Воспаленіе железъ съ флегмонозной краснотой, опухолью и болями, *хуже вечеромъ*, особенно въ теплотѣ постели. Раньше Гепара.

Силицеа: Больше при долго гноящихся фистулахъ (свищахъ) железъ.

Сульфуръ: Въ подобныхъ же случаяхъ, а въ началѣ также показанъ и своими общими симптомами.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a.*

Перев. съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе).

Sulfuricum acidum. Сульфурикумъ ацидумъ.

Это другое цѣнное средство при афтозномъ пораженіи рта. Оно особенно дѣйствительно у очень ослабленныхъ лицъ, а у дѣтей при маразмѣ, если есть названное пораженіе рта. Часто бываетъ при этомъ отрыжка и рвота кислымъ, весь ребенокъ пахнетъ кислымъ, не смотря на тщательныя заботы относительно чистоплотности. Однимъ изъ важнѣйшихъ характеристическихъ признаковъ, бывающимъ у слабыхъ лицъ, которымъ подходитъ это средство, является *чувство внутренняго дрожанія.* Это *субъективный* симптомъ, потому что, не смотря на положительное ощущеніе, бывающее иногда очень мучительнымъ, замѣтнаго для посторонняго глаза дрожанія не существуетъ. Этотъ симптомъ часто находятъ у застарѣлыхъ пьяницъ, потерпѣвшихъ уже сильныя разрушенія въ здоровьи отъ спиртныхъ напитковъ. Впрочемъ симптомъ этотъ находятъ часто не только у такихъ лицъ, но и въ другихъ случаяхъ,—при слабости отъ другихъ причинъ. И отъ какой-бы причины ни зависѣлъ указанный симптомъ, если только онъ рѣзко выраженъ, не слѣдуетъ забывать *Ацид. сульфур.*

Мы уже говорили о цѣнности этого средства при кровоподтечной сыпи (purpura haemorrhagica). Подобно *Кроталюсъ,* онъ имѣетъ кровотеченія изъ всѣхъ отверстій тѣла и кровоподтечныя пятна подъ кожей. Этотъ послѣдній симптомъ указываетъ, что *Ацид. сульфур.* можетъ быть полезнымъ при кровоподтечныхъ синякахъ кожи, происшедшихъ отъ ушиба, что и подтверждается практикой. Это средство оказалось хорошимъ послѣ *Арники. Ледумъ* также одно изъ очень хорошихъ средствъ противъ ушибныхъ синяковъ, напр., въ глазу. Впрочемъ *Рута* дѣйствительна не при однихъ ушибахъ кожи, но и надкостницы.

Ацид. сульфур. можетъ быть замѣстителемъ *Сульфури*, если послѣдній не оказываетъ дѣйствія, при приливахъ крови въ климактерическомъ періодѣ.

Picricum acidum. Пикрикумъ ацид.

Это сравнительно новое средство, но оно уже пріобрѣло довольно значительную терапевтическую цѣнность. Оно, на первомъ планѣ, поражаетъ жизненную силу, какъ это обнаруживается чрезмѣрной усталостью или чувствомъ утомленія во всемъ тѣлѣ, въ сопровожденіи соотвѣтственнаго ослабленія умственныхъ силъ, апатіи, ослабленія волевой способности съ желаніемъ постоянно лежать. Въ ногахъ чувство такой сильной тяжести, что ихъ едва можно приподнять съ земли, чувство разбитости въ поясницѣ, по временамъ съ ощущеніемъ жженія. Малѣйшее напряженіе или усиліе мозговое вызываетъ головную боль. Короче говоря, средство это представляетъ совершенную картину *нервнаго упадка силъ* (*прострацію*). Я нашелъ это средство очень полезнымъ при явномъ упадкѣ мозговой силы у одного старика, который приблизительно годъ назадъ былъ еще здоровъ. Онъ жаловался на тяжесть въ затылкѣ и неспособность сосредоточить мысль при разговорѣ или мышленіи и вообще на общее утомленіе. Я боялся, что у него размягченіе мозга, но послѣ назначенія *Ацид. пикрик.* 6 растир , оказалось, что больной быстро поправился. Это средство имѣетъ много сходнаго съ *Ацид. фосфор.* и *Фосфоромъ* въ его дѣйствіи на половые органы, особенно у мужчинъ, а именно, при явленіи сильнаго половаго желанія съ возбужденіемъ, послѣ которыхъ является соотвѣтствующая слабость или совершенное половое безсиліе. Повидимому, несомнѣнно, что этому средству суждено стать однимъ изъ самыхъ цѣнныхъ средствъ противъ головномозговой, спинномозговой и вообще нервной прострацiи, особенно зависящей отъ половыхъ излишествъ. *Ацид пикрик.* можетъ быть изучаемъ сравнительно съ *Гельземиномъ*, *Ацид. фосфор.*, *Фосфоромъ*, *Аргент. нитр.*, *Сульфур.*, *Алюмина* и *Силикой*, какъ средствами, которыя всѣ поражаютъ головной мозгъ, спинной и вообще нервную систему.

(*Продолженіе слѣдуетъ*)

Справочникъ гомеопата.

Д-ра J. Clarke.

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе).

Мочевой пузырь. *Раздражительное состояніе мочевого пузыря.*—Частый позывъ на мочу, которая идетъ въ обычномъ или увеличенномъ количествѣ, съ легкимъ жженіемъ, *Аписъ* 3×, черезъ 2 часа; постоянный позывъ, а отдѣляется только нѣсколько капель, *Кантар.* 3, черезъ 2 часа.—Жгучая, рѣжущая или колющая боль въ мочеиспускательномъ каналѣ (особенно у женщинъ) во время и послѣ мочеиспусканія; частый позывъ на мочу, *Бербер.* Θ, по двѣ капли, черезъ $^1/_2$—4 часа. — Жженіе въ области почекъ, пузыря, мочеточника, въ каналѣ (странгурія), *Теребинт.* 3, черезъ $^1/_2$ — 4 часа. — Раздраженіе шейки пузыря и мочеиспускательнаго канала у старыхъ женщинъ, *Копаива* 3×, черезъ 4 часа —Недержаніе мочи, главнымъ образомъ днемъ, *Феррумъ фосф.* 6×, по два грана, черезъ 6 час.—Раздражительность мочевого пузыря у подагриковъ и алкоголиковъ; раздражительность пузыря и прямой кишки, съ позывами мало или безрезультатными, *Нуксъ вом.* 3, черезъ 4 часа —Непроизвольное отхожденіе мочи во снѣ, *Сенега* 3, черезъ 6 час.— У спящаго, днемъ ли, или ночью, *Белладонна* 1, черезъ 6 часовъ.—Непроизвольное отхожденіе мочи при кашляніи или чиханіи, *Кавстик.* 1, черезъ 6 часовъ.

Параличъ мочевого пузыря.—1) *Опіумъ* 1, чересъ 2 часа; 2) *Кантарисъ* 3, черезъ 2 часа.—Когда бываетъ постоянное ощущеніе, будто пузырь не вполнѣ опорожненъ, *Секале* 1, черезъ 4 часа. См. выше **Моча**, *задержаніе ея.*

Острое воспаленіе мочевого пузыря. Циститъ.—*Кантарисъ* 3, черезъ 2 часа. — Если оно вызвано простудой въ сырую погоду, *Дулькам.* 3, черезъ 2 часа.— Когда воспаленіе бываетъ симптомомъ пораженія почекъ или мочевого камня, съ обильнымъ отдѣленіемъ слизи, *Парейра* Θ, по 2 капли, черезъ 4 часа.

Хроническое воспаленіе мочевого пузыря. — *Кантар.* 3, черезъ 6 часовъ.—Съ недержаніемъ мочи въ постели

ночью, *Пульсат.* 3×, черезъ 6 час.—Моча съ запахомъ лошадиной,—1) *Ацид. бензоик.* 3×, черезъ 6 часовъ; 2) *Ацид. нитрик* 5, черезъ 4 часа.—Если этого недостаточно, *Химафиля* Θ, по 5 капель, черезъ 6 часовъ.

Мочеиспускательный каналъ.

Воспаленіе его, острое. Трипперъ. Гонноррея.—Въ самомъ началѣ, во время лихорадочной стадіи, *Аконитъ* 1, черезъ 1/2 часа. Густое желтое выдѣленіе, обильное, саднящее, возбужденія (эрекціи); когда поражена предстательная железа, *Туя* 1, черезъ 1 часъ.— Если сильный приливъ крови, возбужденія, *Кантар.* 3×*), черезъ 1 часъ. — Когда острая стадія проходитъ, *Каннаб. сат.* Θ, по 2 капли, черезъ 3 часа.—У женщинъ, *Сепія* 6, черезъ 2 часа. — Хроническіе случаи, *Нафталинъ* 3×, черезъ 4 часа. — Желтоватое, густое выдѣленіе; конституціональная (съ общимъ пораженіемъ) гонорроея, *Натр. сульфур.* 3, по 2 грана, черезъ 8 час.—Гонорройный ревматизмъ, см. слово **Ревматизмъ.**

Хроническое воспаленіе канала. Хроническій трипперъ, слизетеченіе.—*Туя* 12, черезъ 4 часа.— Послѣ *Туи*, если понадобится: 1) *Ацид. нитрик.* 12, черезъ 4 часа; 2) *Циннабар.* 3×, по 2 грана, черезъ 4 часа; 3) *Нафталинъ* 3×, черезъ 4 часа.

Суженіе канала Стриктура.—I) *Спазматическая*: Чистый спазмъ, *Камфора* 1×, черезъ 10 минутъ.—Лихорадочное состояніе при спазмѣ, *Акон.* 3, черезъ 10 минутъ.—Горячая ванна.—Въ болѣе хроническихъ случаяхъ, *Нуксъ вом.* 3, черезъ 1 часъ. См. **Моча**, болѣзненное отхожденіе ея.—II. *Стриктура органическая*. Въ началѣ, *Клематисъ* Θ, черезъ 2 часа.—Болѣе давніе случаи.—1) *Силика* 3, по 3 грана, черезъ 8 час.; 2) *Фосфоръ* 3, черезъ 4 часа При возникновеніи острыхъ явленій, необходимы средства, рекомендованныя въ отдѣлѣ **Мочи**, болѣзненное отхожденіе ея; а также проведеніе катетера.

Мельканіе передъ глазами. Летающія мушки передъ глазами. Это состояніе обыкновенно зависитъ или отъ ненормальностей въ преломляющемъ аппаратѣ глаза или отъ разстройства общаго здоровья. Въ первомъ случаѣ

---

*) Осторожности ради лучше взять 3-е сотенное дѣленіе (*Перев.*)

необходимы соотвѣтствующія очки, во второмъ требуются лѣкарства, устраняющія причину.—При общей слабости, вызванной какой нибудь истощающей болѣзнью, *Хина* 3, чрезъ 4 часа.—При разстройствахъ печени, *Ацид. нитрик.* 6, черезъ 4 часа.—Когда причиной были половыя излишества, *Фосфор.* 3, черезъ 4 часа.—Алкогольныя излишества, *Нуксъ вом.* 3, черезъ 2 часа.—См. также **Глазъ**, болѣзни его.

Мышцы. *Атрофія мышечная прогрессивная.*—1) *Фосфоръ* 3, черезъ 4 часа; 2) *Плюмбумъ* 6, черезъ 4 часа.

Ревматизмъ мышечный. См. **Ревматизмъ.**

Невралгія, боль мышечная. Міалгія.—Когда причиной была простуда, имѣется онѣмѣлость, боль при прикосновеніи, *Аконитъ* 3, черезъ 2 часа —Отъ простуды въ холодную сухую погоду, боли ухудшаются при всякомъ движеніи, *Бріонія* 3, череза 2 часа.—Отъ простуды въ холодную сырую погоду, *Дулькамара* 3, черезъ 2 часа.—Вообще, *Макротинъ* 3×, по 2 грана, черезъ 3 часа.—Тупая боль въ головѣ, спинѣ, конечностяхъ, лихорадка; тянущая, ноющая, дергающая глубоко-сидящая боль въ членахъ, слабость въ ногахъ, *Гельзем.* 3, черезъ 2 часа.—Слабость всѣхъ мускуловъ, тянущія боль и спазмы въ членахъ и суставахъ, боль въ поясницѣ, *Вератр. вир* 3, черезъ 2 час. — Стрѣляющая рвущая, дергающая боль, которая все держится, а затѣмъ внезапно прекращается, *Валер.* 3, черезъ 2 часа — Упадокъ силъ и слабость во всѣхъ мышцахъ; рвущая боль во всѣхъ членахъ и суставахъ; рвущая, тянущая, ревматическая боль или чувство разбитости; боль въ спинѣ, во время сидѣнія; ревматическая боль въ поясницѣ утромъ, *Антим. тарт.* 6, черезъ 4 часа.—Дерганіе и боли во всѣхъ членахъ, боль въ правой ступнѣ и лѣвой рукѣ; жестокія паралитическія боли въ рукахъ; дергающая, тянущая боль въ плечахъ; спазмы, рвущія боли въ бедрахъ и голеняхъ, *Кольхик.* 3, черезъ 2 часа —Тугоподвижность и слабость въ плечахъ, неловкость въ ногахъ, утромъ въ теченіе часа времени; рвущая боль во всѣхъ членахъ, слабость и дрожаніе, паралитическая тяжесть, невыносимая неловкость, *Кавстик.* 6, черезъ 2 часа.—См. также **Грудобрюшная преграда, Поясничная боль, Ревматизмъ.**

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Лечебныя замѣтки.

12. **Комоклядія при кашлѣ.** Г-жа Л., 48 л., простудившись, получила сухой кашель. Послѣ мѣсячнаго леченія ей стало легче днемъ, но по ночамъ, когда она ложилась въ постель, кашель сдѣлался еще мучительнѣе, почему она и обратилась за помощью къ гомеопатіи. Она жаловалась на мучительный кашель, во время котораго уже 2 дня испытываетъ острую боль подъ лопаткой и грудной железой съ лѣвой стороны и въ лѣвомъ вискѣ. При изслѣдованіи обнаружены крепитирующіе хрипы въ легкихъ и общее ослабленіе больной. При колющихъ боляхъ въ груди во время кашля въ гомеопатіи имѣется много средствъ. При болѣе подробномъ разборѣ этихъ средствъ, такъ какъ изъ нихъ *Комоклядія* (Comocladia dentata) имѣетъ свойство вызывать ***боли при кашлѣ подъ лѣвой лопаткой и лѣвой грудной железой, а также въ вискахъ***, что было характерно для данной больной, то ей и было назначено это средство въ 6 дѣл. Уже въ первую ночь кашель уменьшился, спустя 3 дня боли прекратились, а черезъ недѣлю больная совершенно выздоровѣла. Фактъ этотъ ясно доказываетъ, что можетъ сдѣлать гомеопатія, когда лѣкарство правильно подобрано (Lekarz - homeop., 1902, № 9). *В. Н.*

13. **Тиреоіодинъ при опухоляхъ грудныхъ железъ.** Dr. Baley нашелъ тиреоіодинъ очень дѣйствительнымъ средствомъ при опухоляхъ грудныхъ железъ въ связи съ опухолями матки фибрознаго характера (въ ×1 раст., 3—5 разъ въ день). Его можно давать недѣлями и мѣсяцами безъ всякаго вреда, напротивъ, онъ часто улучшаетъ даже общее состояніе организма. Онъ показанъ при фиброзныхъ затвердѣніяхъ клѣтчатки грудей, бывающихъ одновременно съ маточными фиброидами, когда больная жалуется на большую слабость и, не смотря на сильный аппетитъ и обильное питаніе, все-таки худѣетъ. Изъязвленіе грудныхъ железъ вслѣдствіе ихъ большого размѣра и тяжести. Сердцебіеніе при малѣйшемъ напряженіи. При опухоляхъ паховыхъ и подмышечныхъ железъ, когда онѣ бываютъ тверды, какъ камень,—при золотухѣ, исхуданіи. Это средство можно употреблять при полнокровіи и неправильныхъ



мѣсячныхъ. Когда затвердѣніе грудей не сопровождается ни жаромъ, ни краснотой, ни вообще лихорадкой. (N. Amer. Journ. of Hom. 1902, Juli). *А. А.*

14. **Фосфоръ при опухоляхъ языка.** Больной Н. Ф., 53 лѣтъ, обратился ко мнѣ (27 сент. 1896 г.) съ жалобой, что у него посрединѣ языка образовалась опухоль, мѣшающая движеніямъ языка; дня 3 назадъ эта опухоль (оказавшаяся величиной съ большую горошину) дала трещину и начала кровоточить. Кровотеченіе усиливалось отъ волненія, горячей пищи. Опухоли подчелюстныхъ железъ не обнаружено. Назначено Фосфоръ 4 и Гамамелисъ ×3, поперем. Черезъ 3 дня кровотеченіе прекратилось, трещина затянулась, но опухоль въ прежнемъ состояніи; общая слабость.—Продолжать Фосфоръ 4, 3 раза въ день —Черезъ 5 дней: опухоль будто меньше, слабость, головокруженія.—Фосфоръ 12, 3 раза въ день.—Черезъ мѣсяцъ отъ затвердѣнія не осталось и слѣда; больной могъ свободно владѣть своимъ языкомъ. До сихъ поръ (вотъ уже 6 л.) опухоль не возобновилась.

Фосфоръ (6—12—30) оказался у меня полезнымъ и въ нѣсколькихъ другихъ случаяхъ затвердѣній въ языкѣ, но безъ изъязвленій. *И. Луценко.*

15. **Излеченія рака:** 1) Dr. Allen сообщаетъ (въ Hom. Record, 1901, Jan.) объ излеченіи имъ рака языка помощью Фосфоръ 6.

2) Dr. van der Laan сообщаетъ о двухъ случаяхъ рака грудной железы, излеченныхъ имъ въ теченіе 5 мѣс. посредствомъ Арсеника и Гидрастисъ въ среднихъ разведеніяхъ и примочекъ изъ Гидрастисъ на опухоль (Rev. hom. francaise, 1900, Nov.).

3) Dr. Martin (изъ С. Франциско) сообщилъ о слѣдующемъ случаѣ излеченія рака грудной железы. Больная 55 л., страдаетъ уже 9 мѣс. Опухоль изъязвилась, тверда. Язва, величиною съ ладонь, кратерообразна и выдѣляетъ ихорозную, вонючую жидкость. Подмышечныя железы опухли. Имѣются узлы и въ другой (лѣвой) груди. Такъ какъ больная отказалась отъ операціи, то ей была назначена Силицеа и наружно примочки изъ соленой воды. Сначала эти примочки вызывали сильную боль, затѣмъ стали переноситься легче; черезъ 6 нед. отдѣленіе уменьшилось и появились здоровыя грануляціи. Кромѣ того больной произ-

водилась гальванизація (анодъ на подложечку, катодъ на позвоночникъ, 3 раза въ недѣлю, по 15 мин.). Внутрь затѣмъ назначались Коніумъ, Арсеникъ, Гидраст., Ацид. нитрик., Меркур. Черезъ $^1/_2$ года язва уменьшилась на половину. Было дано Кали фосфор., какъ тонизирующее, и съ прекраснымъ результатомъ: еще черезъ 3 мѣс. язва совершенно зажила. Больная прожила послѣ этого еще 15 л., безъ всякихъ слѣдовъ возврата болѣзни, и умерла отъ другой причины. (Pacif. Coast. J. of Hom., 1900, Juli). *А. А.*

Хроника и смѣсь.

Христолюбивое О-во самопомощи въ болѣзняхъ. Изъ полученнаго редакціей на-дняхъ списка членовъ О-ва видно, что О-во организовало слѣдующіе отдѣлы: 1) Каменецъ-Подольскій, съ двумя церковно-приходскими попечительствами, въ с. Мыткахъ, Могилевскаго уѣзда, и мѣст Жванчикѣ, Ушицкаго уѣзда; 2) Новгородское; 3) Николаевское и 4) Московское. Желаемъ дальнѣйшаго успѣха.

Свѣтовой наркозъ. Д-ръ Мининъ (въ Петербургѣ) указалъ на терапевтическія и успокаивающія боли свойства *синяго электрическаго свѣта* и пригодность его, вслѣдствіе этого, съ цѣлью анестезіи, при малыхъ операціяхъ. Но недавно этотъ же свѣтъ былъ примѣненъ съ большимъ успѣхомъ и при 2-хъ крупныхъ операціяхъ—грыжесѣченія. Это имѣло мѣсто въ Благовѣщенской больницѣ, въ Петербургѣ. Въ первомъ случаѣ была сдѣлана предварительная инъекція кокаина, а затѣмъ поле операціи было подвергнуто вліянію синяго электрическаго свѣта въ теченіе всего времени, пока длилась операція. Операція длилась 20 мин. и больной увѣрялъ, что не чувствовалъ совершенно боли. Во второмъ случаѣ операція была произведена при томъ же электрическомъ свѣтѣ, но безъ впрыскиванія кокаина. Правда, въ этомъ случаѣ боль чувствовалась, но на столько незначительная, что больной ее совершенно спокойно переносилъ. Заживленіе раны въ обоихъ случаяхъ произошло прекрасно, безъ всякаго нагноенія. Примѣненіе этого свѣта при малыхъ операціяхъ въ

названной больницѣ дѣлается уже давно и съ прекрасными результатами

Приведенные факты представляютъ двойной интересъ: съ одной стороны, они представляютъ большой практическій интересъ, давая въ руки врачей прекрасное наркотическое средство, не имѣющее непріятныхъ свойствъ хлороформнаго и другихъ химическихъ наркозовъ; съ другой стороны, въ теоретическомъ отношеніи, важно то, что мы имѣемъ здѣсь наркотическое средство, такъ сказать, динамическаго (а не матеріальнаго, химическаго) происхожденія. (Russ. med. Rundschau, 1902—3, № II). *И. Л.*

Мнимая безвредность борной кислоты. Борная кислота, какъ извѣстно, считается однимъ изъ невиннѣйшихъ дезинфекцирующихъ средствъ, вреднымъ лишь для бактерій, но не для организма человѣка Эта воображаемая безвредность ея послужила поводомъ къ тому, что она была предложена для консервированія мяса, горячимъ пропагаторомъ чего явился проф. O. Liebreich. Однако, какъ и слѣдовало ожидать и какъ доказываютъ съ несомнѣнностью опыты проф. F. Hofmann'a, то, что вредно для бактерій, далеко не безразлично и для организма высшихъ животныхъ, а слѣдовательно и для человѣка. По опытамъ Гофмана, борная кислота представляетъ сильный клѣточный ядъ, опасность котораго возрастаетъ въ соотвѣтствіи съ вводимымъ количествомъ ея и степенью концентраціи. Онъ производилъ опыты на собакахъ (которыхъ онъ кормилъ мясомъ, содержавшимъ $2^1/_2\%$ борной кислоты), кроликахъ и кошкахъ (имъ вводился въ кишечникъ 1—3% растворъ кислоты), а также на рыбахъ и лягушкахъ (сажавшихся въ воду, содержащую эту кислоту). Во всѣхъ случаяхъ обнаружилось рѣзкое дѣйствіе на эпителій слизистой оболочки кишекъ, съ отпаденіемъ его и иногда образованіемъ гангренозныхъ язвъ; стѣнки кишекъ воспалены, просвѣтъ наполненъ мутной жидкостью, содержащей отпавшій эпителій. При опытахъ съ рыбами и лягушками получалось, кромѣ воспаленія кишекъ, также и пораженіе кожи, до образованія гангренозныхъ пузырей на ней включительно. Особенно вредно дѣйствуетъ борная кислота на рыбъ, которыя даже въ $^1/_4\%$ растворѣ ея погибали уже въ 1—2 дня. (Deutsche med. Wochenschr., 1902, № 46).

ОТЧЕТЪ

Правленія Одесскаго Ганеманновскаго Общества

за 1902 г.

Дѣятельность нашего О-ва въ истекшемъ году была почти также продуктивна, какъ и въ предыдущіе годы, но въ финансовомъ отношеніи истекшій годъ далеко не оправдалъ возлагавшихся на него надеждъ, и Правленію лишь съ трудомъ удалось свести концы съ концами. Правленіе не находитъ нужнымъ входить здѣсь въ разсмотрѣніе подробныхъ причинъ этого. Онѣ отчасти указаны въ отчетѣ Медиц. Отд. Тѣ же причины вѣроятно повліяли угнетающимъ образомъ и на энергію членовъ нашего О-ва, почему приходъ отъ членскихъ взносовъ и пожертвованій, вмѣсто предлогавшихся 800 р., достигъ только 452 р. 57 к. и за членами числилось на 1 янв. текущ. г. недоимки, въ видѣ не сдѣланныхъ членскихъ взносовъ, около 500 р. слишкомъ.

Тѣмъ не менѣе, не смотря на стѣсненныя денежныя обстоятельства, О-во продолжало энергично преслѣдовать разъ намѣченныя цѣли и потому, когда Правленіе, въ экстренномъ засѣданіи О-ва 21 авг. истекшаго года, доложило о предложеніи д-ра Е. Я. Дюкова передать О-ву для дальнѣйшаго веденія основанный имъ журналъ «Вѣстникъ Гомеопатической Медицины», то Собраніе охотно приняло это предложеніе и постановило: «Предложеніе д-ра Дюкова принять, поручить Правленію взять на себя какъ изданіе журнала, такъ и изысканіе средствъ на его изданіе, съ тѣмъ, чтобы изъ средствъ О-ва тратилось на это изданіе не болѣе ста рублей, не считая могущихъ быть на это дѣло спеціальныхъ пожертвованій». И необходимыя средства дѣйствительно нашлись: многіе члены О-ва рѣшили дать средства на это изданіе. Уже присутствовавшіе въ томъ же Собраніи члены подписали на это изданіе 470 р.; къ нимъ затѣмъ присоединились и нѣкоторые другіе члены. Въ состоявшемся того же 21 авг. засѣданіи Правленія редакторомъ журнала былъ избранъ сек-

ретарь Правленія д-ръ И. М. Луценко и Правленіе приступило къ хлопотамъ по переводу журнала въ Одессу. Уже 2-го сент. Правленіе послало соотвѣтственное прошеніе въ Главное Управленіе по дѣламъ печати, но разрѣшеніе было получено лишь къ половинѣ декабря. Столь позднее полученіе разрѣшенія не дало возможности Правленію выпустить № 1 журнала еще въ декабрѣ, какъ было предположено.

О дѣятельности Лечебницъ О-ва, какъ главной (по Херсонской ул.), такъ и второй, открытой временно (на Степовой ул.), а также Химико-Бактеріол. Кабинета и Аптеки, подробно говорится въ отчетѣ Медиц. Отд О-ва.

Правленіе считаетъ долгомъ остановиться подробнѣе на своемъ денежномъ отчетѣ за истекшій 1902 г. и смѣтѣ на текущій 1903 г.

Сравнивая смѣту на истекшій годъ съ дѣйствительными цифрами приходовъ и расходовъ, мы видимъ, что эта смѣта особенно не оправдалась по отдѣламъ приходовъ О-ва и Лечебницы; такъ, по отд. О-ва приходовъ получилось лишь 452 р. 57 к., вмѣсто предполагавшихся по смѣтѣ 800 р., а по отд. Лечебницы 414 р. 85 к, вм. 800 р.

Это-то обстоятельство, недоборъ по этимъ двумъ отдѣламъ болѣе 700 р., и было причиной стѣсненнаго положенія О-ва въ денежномъ отношеніи въ истекшемъ году.

Составляя поэтому смѣту на текущій годъ, Правленіе старалось быть возможно осторожнымъ. Такъ, только относительно Аптеки, въ виду того, что дѣятельность ея съ каждымъ годомъ увеличивается и въ этотъ отдѣлъ на текущій годъ перенесена стерилизація, предположенъ, какъ весьма вѣроятный, приходъ въ 6000 р.; для Х. Б. Каб. и Лечебницы взяты среднія цифры за прежніе годы—300 р. и 450 р. Средняя цифра членскихъ взносовъ за прежніе годы составляетъ 343 р. и пожертвованій 300 р., итого 643 р., но Правленіе, въ виду того, что приходъ по этому отдѣлу значительно упалъ, уменьшаетъ эту цифру, изъ осторожности, до 500 р. Такимъ образомъ общая сумма вѣроятныхъ приходовъ получается 7250 р. Суммы этой недостаточно для покрытія всѣхъ расходовъ по дѣятельности О-ва, если она будетъ въ текущемъ году въ томъ же объемѣ, какъ и въ истекшемъ.

Единственно, въ чемъ возможно для О-ва сокращеніе въ расходахъ, по мнѣнію Правленія, — это Лечебница. Лечебница представляетъ центральное учрежденіе для О-ва, дающее ему главное значеніе и смыслъ, какъ О-ва благотворительнаго; но она требуетъ отъ О-ва большихъ расходовъ и въ истекшемъ году дефицитъ по этому отдѣлу О-ва достигъ цифры 1170 р. 42 к. Столь значительныя траты, при настоящемъ состояніи денежныхъ средствъ нашего О-ва, слишкомъ велики и не подъ силу. Только въ этомъ отдѣлѣ Правленіе нашло возможнымъ сдѣлать сокращеніе, чтобы свести сумму расходовъ смѣты съ приходами. Уменьшивъ съ этой цѣлью сумму на вознагражденіе врача за пріемы въ Лечебницѣ до 300 р. (вм. 900), Правленіе оставило существующіе расходы по Лечебницѣ въ прежнемъ размѣрѣ на 4 мѣс. текущаго года, въ надеждѣ, что быть можетъ предстоящее Общее Собраніе членовъ О-ва изыщетъ средства на покрытіе расходовъ по этой столь важной и жизненной функціи нашего О-ва.

Такъ какъ сумму приходовъ и расходовъ по издаваемому въ настоящемъ году журналу «В. Г. М.» Правленіе затрудняется опредѣлить даже приблизительно, по новизнѣ дѣла, и такъ какъ, кромѣ того, журналъ этотъ имѣетъ свои спеціальныя суммы, вполнѣ обезпечивающія его изданіе, то онъ и не внесенъ въ смѣту. По настоящее время (20 февр.) спеціально на изданіе журнала поступило отъ разныхъ лицъ 505 р., кромѣ денегъ, полученныхъ отъ подписчиковъ на журналъ.

Въ составѣ имущества О-ва въ отчетномъ году никакихъ особенныхъ перемѣнъ не произошло, почему его имѣется на ту же приблизительно сумму, что и въ предыдущемъ году, т. е. приблизительно тысячъ на 10 съ лишнимъ.

Всѣхъ членовъ въ О-вѣ въ настоящее время 180 чел., томъ числѣ почетныхъ 9, пожизненныхъ 5 и членовъ Медицинскаго Отдѣленія 11 чел.

Правленіе О-ва состояло въ отчетномъ году изъ слѣдующихъ лицъ: Предсѣдатель Митрофанъ Васильевичъ Шимановскій, члены: Георгій Яковлевичъ Балабушка, Степанъ Исидоровичъ Гофъ (замѣстившій отказавшагося Я. В. Бѣловодскаго), Владиміръ Владиміровичъ Де-Виттъ, Даніилъ Федоровичъ Костенецкій,

Иванъ Митрофановичъ Луценко (Секретарь и Казначей Правленія) и Николай Ипполитовичъ Рудинскій. Кандидаты къ нимъ: Константинъ Антоновичъ Зенковичъ и Давидъ Афанасьевичъ Лейбензонъ (управляющій аптекой О-ва).

Ревизіонная Комиссія: **Эдмундъ Антоновичъ Высоцкій, Александръ Антоновичъ Жуковскій и Мелетій Аркадьевичъ Шаравскій и Кандидатъ къ нимъ Илья Дмитріевичъ Карчафлиди.**

Предсѣдатель Правленія
Дѣйствительный Статскій Совѣтникъ
М. Шимановскій.

Члены:
С. И. Гофъ.
Д. Ф. Костенецкій.
В. Де-Виттъ.
Н. И. Рудинскій.
Георгій Балабушка.

Секретарь и Казначей
И Луценко.

Докладъ

Ревизіонной Комиссіи Одесскаго Ганемановскаго Общества Очередному Общему Собранію Членовъ О-ва 9-го марта 1903 г.

Ревизіонная Комиссія, провѣривъ всѣ приходо-расходныя книги О-ва, оправдательные документы и представляемый Правленіемъ денежный отчетъ за 1902 годъ, нашла всѣ книги и документы въ полномъ порядкѣ, денежный отчетъ составленнымъ совершенно правильно и согласно съ приходо-расходными книгами О-ва.

Предсѣдатель Комиссіи
Священникъ М. Шаравскій.

Члены: *Э. А. Высоцкій.*
А. А. Жуковскій.

ПРИХОДЫ:

По отдѣлу О-ва:

Остатокъ на 1 Янв. 1902 г.		42 р. 46 к.
Въ отчетномъ году поступило:		
Членскихъ взносовъ . . .	300 р. — к.	
Пожертвованій и %% . .	152 „ 57 „	452 „ 57 „
Взято въ займы		1000 „ — „
На изд. журн.: спец. сумм.	465 „ — „	
Отъ подписчиковъ	37 „ — „	502 „ — „

По отдѣлу Лечебницы:

За входные билеты . . .	378 „ 60 „	
Пожертвованій	36 „ 25 „	414 „ 85 „

По отдѣлу Антеки:

Отъ продажи лѣкарствъ и пр.		5614 „ 75 „ *)

По отдѣлу Хим.-Бакт. Каб.

За анализы	306 „ — „	
„ стеризацію и стер. пред.	265 „ 44 „	
Случайныхъ (за микроск.)	100 „ — „	671 „ 44 „ *)
Всего . .		**8698 р. 07 к.**

---

*) Кромѣ того отпущено безплатно лѣкарствъ на сумму 306 р. 28 к.

**) 16 анализовъ было сдѣлано безплатно и 41 съ уступкой отъ 50 до 75 %.

РАСХОДЫ:

[П]о отдѣлу О-ва:						
Инвентарь библіот. и [...]экціонн.	37 р.	10 к.				
Канцел и мелк. расх	43 „	89 „				
Уплачено %% . . .	137 „	77 „	218 р.	76 к.		
„ долговъ . .			600 „	— „		
Израсходовано на журналъ «В. Г. М.»			7 „	31 „		
[П]о отдѣлу Лечебницы:						
Квартира	45 „	— „				
Объявленія	13 „	— „				
Страховка имущества	4 „	— „				
Инвентарь	7 „	20 „				
Отопленіе	15 „	05 „				
Врачу	852 „	50 „				
Кассиршѣ	212 „	25 „				
Мелкіе расходы . . .	30 „	27 „	1585 „	27 „		
По отдѣлу Аптеки:						
Квартира	800 „	— „				
Ремонтъ	22 „	67 „				
Отопленіе и освѣщеніе	104 „	35 „				
Служащіе	2249 „	36 „				
Инвентарь	33 „	30 „				
Страховка	52 „	50 „				
Торговыя права . . .	30 „	-- „				
Публикаціи	25 „	50 „				
Канцелярскіе и мелкіе расходы	88 „	10 „				
Лѣкарства, укуп. мат. и проч.	2048 „	51 „	5454 „	29 „		
По отдѣлу Хим.-Бакт. Каб.						
Инвентарь	379 „	60 „				
Расходы по анализ.	79 „	30 „				
» » стерил.	344 „	79 „	803 „	69 „		
Всего . .			**8669 р.**	**32 к.**		
Наличными въ кассѣ на 1 Января 1903 г.			28 „	75 „		
Балансъ . .			**8698 р.**	**07 к.**		

СМѢТА

на 1903 г.

ПРИХОДЫ:

Членскіе взносы и пожертвованія	500 р.
Лечебница	450 „
Аптека	6000 „
Химико-Бакт. Каб.	300 »
Всего . . .	**7250 р.**

РАСХОДЫ:

По отдѣлу О-ва:		
Библіотека, канцелярскіе и мелкіе расходы	100 р.	
Уплата %%	500 „	600 р.
По отдѣлу Лечебницы:		
Квартира	400 „	
Врачу	300 „	
Кассиршѣ	180 „	
Прочіе расходы	70 „	950 „
По отдѣлу Аптеки:		
Квартира	800 „	
Отопленіе и освѣщеніе	100 „	
Служащіе	2340 „	
Торговыя права и страховка . . .	85 „	
Лѣкарства, укупор. матер. и проч.	2000 „	
Прочіе расходы	175 „	5500 „
По отдѣлу Хим.-Бакт. Каб.		
Инвентарь	85 „	
Помощнику	75 „	
Прочіе расходы	40 „	200 „
Всего . . .		**7250 р.**

ОТЧЕТЪ

Медицинскаго Отдѣленія Одесскаго Ганемановскаго Общества за 1902 г.

Дѣятельность Медицинскаго Отдѣленія въ отчетномъ году, какъ и раньше, заключалась въ занятіяхъ въ Лечебницѣ, Хим.-Бакт. Каб. и Аптекѣ О-ва и научныхъ докладахъ спеціальнаго и популярнаго характера.

Всѣхъ засѣданій Медиц. Отд. въ истекшемъ году было 19. Они были посвящены отчасти спеціальнымъ докладамъ, а главнымъ образомъ популярнымъ докладамъ, представлявшимъ продолженіе читавшихся и въ предыдущіе 1900 и 1901 гг. «Систематическихъ докладовъ по медицинѣ (о сущности и леченіи болѣзней)». Послѣднихъ въ отчетномъ году прочитано 17, а именно: по нервнымъ и душевнымъ болѣзнямъ 10 докладовъ: «Анатомія и физіологія нервной системы: I. Общее понятіе о нервной системѣ. Черепная коробка и головной мозгъ», «Тоже. II. Строеніе головного и спинного мозга», «Тоже. III. Нервы и нервныя окончанія. Симпатическая нервная система», «Тоже. IV. Психомоторные и психосензорные центры. Механика мозговыхъ функцій. Ученіе о невронахъ», «Болѣзни нервовъ», «Болѣзни спинного мозга», «Органическія болѣзни головного мозга», «Функціональныя болѣзни головного мозга», «Общіе неврозы» и «Болѣзни симпатической нервной системы. Очеркъ душевныхъ болѣзней»; по глазнымъ болѣзнямъ 4 доклада: «Органъ зрѣнія. Анатомія и физіологія его», «Тоже (повтореніе)», «Болѣзни придаточныхъ аппаратовъ глаза» и «Болѣзни глазного яблока и зрительнаго нерва»; по болѣзнямъ уха 2 доклада: «Органъ слуха. Анатомія и физіологія» и «Болѣзни уха»; по кожнымъ болѣзнямъ 1 докладъ: «Болѣзни кожи и ея придатковъ». Въ Общемъ Собраніи

членовъ О-ва 3-го апрѣля истекшаго года д-ромъ Н. И. Рудинскимъ была произнесена рѣчь на тему: «Гдѣ законъ подобія не примѣнимъ?» Въ спеціальныхъ засѣданіяхъ были сдѣланы слѣдующіе доклады: Зубнымъ врачемъ И. А. Гершанскимъ: «Случай невралгіи, происшедшей отъ дентикула въ ткани пульпы»; д-ромъ И М. Луценко: «Случай быстраго излеченія флегмоны задняго прохода внутренними средствами» и д-ромъ Н. И. Рудинскимъ: «Леченіе маститовъ внутренними средствами». О двухъ послѣднихъ случаяхъ подробнѣе говорится ниже.

Согласно постановленію отъ 5 сентября 1901 года, въ томъ-же году 10-го ноября была открыта 2-я амбулаторія О-ва, по Степовой ул., въ д. № 48. При открытіи этой амбулаторіи Правленіе руководилось желаніемъ сдѣлать болѣе доступной гомеопатическую врачебную помощь для окраинъ города и избрало для 2-й амбулаторіи указанное мѣсто въ виду того, что именно въ этой мѣстности жило не мало членовъ нашего О-ва и оттуда-же обращалось въ нашу лечебницу за помощью значительное число больныхъ. Завѣдующимъ этой амбулаторіей былъ назначенъ д-ръ Н. И. Рудинскій, обязанности попечителя взялъ на себя членъ О-ва Д. Ф. Костенецкій. Пріемъ больныхъ производился 3 раза въ недѣлю, по 2 часа: 1 разъ въ недѣлю принималъ д-ръ Луценко и 2 раза — д-ръ Рудинскій. Для удобства больныхъ, отпускъ лѣкарствъ старались производить по возможности тутъ-же, для чего имѣлся здѣсь нѣкоторой запасъ наиболѣе необходимыхъ лѣкарствъ, заготовленныхъ въ аптекѣ О-ва. Амбулаторія эта была открыта только на зимніе мѣсяцы; по истеченіи 5 мѣсяцевъ, 11-го апрѣля она была закрыта Результаты ея дѣятельности слѣдующіе.

За все это время лечебницу посѣтило всего 70 больныхъ, сдѣлавшихъ 122 посѣщенія (104 платн. и 18 безпл.), изъ нихъ 39 посѣщ. въ 1901 году и 83 въ 1902 году. По мѣсяцамъ: въ ноябрѣ—6, дек.—33, янв.—20, февр.—28, мартѣ—32 и апрѣлѣ 3 пос. Такіе слабые результаты дѣятельности лечебницы надо приписать во 1) недостаточной освѣдомленности о ней окрестнаго населенія и 2) тому, что пріемъ больныхъ производился очень ограниченное время, почему многіе больные продолжали по прежнему обращаться за совѣтомъ въ ле-

чебницу О-ва по Херсонской ул. Во всякомъ случаѣ сдѣланный опытъ надо признать неудачнымъ. На содержаніе этой амбулаторіи израсходовано въ 1901 году —74 р. 87 к. и 1902 г.—64 р. 52 к., всего 139 р. 39 к. Прихода же было: въ 1901 г.—12 р. 62 к. и въ 1902 году—20 р. 40 к., всего 33 р. 2 к.

Лечебницы О-ва въ отчетномъ году посѣтило 688 чел. (596 чел. новыхъ больныхъ и 92 съ прежнихъ лѣтъ), сдѣлавшихъ всего 1727 пос., изъ которыхъ 1262 платныхъ и 465 безплатныхъ. По мѣсяцамъ больные распредѣляются слѣдующимъ образомъ:

	Въ первый разъ.	Вторичныхъ.	Всего.
Январь .	46	82	128
Февраль.	57	82	139
Мартъ .	65	113	178
Апрѣль .	43	85	128
Май . .	51	93	144
Іюнь . .	50	86	136
Іюль . .	63	81	144
Августъ	68	110	178
Сентябрь	45	111	156
Октябрь.	45	112	157
Ноябрь .	27	75	102
Декабрь	36	101	137
За годъ	596	1131	1727

Сравнивая число посѣщеній больныхъ за отчетный годъ (1727), съ числомъ посѣщеній въ 1901 г.—1978 и въ 1900 г.—2377, мы видимъ значительное уменьшеніе числа посѣщеній въ отчетн. г. Сравнивая цифры по мѣсяцамъ замѣчается особенное паденіе ихъ, по сравненію особ. съ предыдущимъ 1901 г., за лѣтніе и осенніе мѣсяцы. Причиной этого паденія были, въ значительной, по крайней мѣрѣ, степени, холодное лѣто (особенно въ началѣ) и бывшая въ истекшемъ году чумная эпидемія, которыя, съ одной стороны, значительно повліяли на пріѣздъ иногородныхъ больныхъ на лиманы, а вторая причина также и на мѣстныхъ больныхъ, которые, боясь попасть подъ врачебный надзоръ, всячески старались избѣгать обращаться къ врачамъ,—причина, повліявшая, какъ извѣстно, на дѣятельность всѣхъ вообще амбулаторій Одессы.

Всѣхъ больныхъ въ лечебницы въ истекшемъ году обращалось, какъ сказано, 688 чел., изъ нихъ трое обращалось по поводу 3-хъ различныхъ заболѣваній и 6 чел. по поводу 2-хъ заболѣваній; слѣдов., число больныхъ слѣдуетъ считать въ 700 чел. (688+3.2+6). Изъ нихъ съ острыми заболѣваніями 145 человѣкъ, хрониковъ 555 человѣкъ; хирургическихъ было 62 ч., съ зубными болѣзнями 15 чел. Посѣтило лечебницы по 1 разу 391 чел., по 2—3 раза 223 чел., болѣе 3-хъ разъ 86 чел.

О результатахъ леченія, по матеріалу нашихъ лечебницъ, за истекшій годъ, какъ и за предыдущіе, трудно дѣлать какіе-либо выводы. Огромное большинство больныхъ посѣтило лечебницу не болѣе 2—3-хъ разъ. Значительное число обращающихся въ лечебницу хрониковъ представляютъ самый неблагодарный матеріалъ вообще и въ частности для гомеопатіи. Большинство ихъ—лица, лѣчащіеся давно, перебывавшіе у многихъ докторовъ и, не получивъ исцѣленія, обращающихся къ гомеопатіи, ожидая отъ нея чуда. Послѣ 2—3-хъ посѣщеній (а часто и одного только), не получивъ исцѣленія или по крайней значительнаго облегченія, они теряютъ терпѣніе, бросаютъ гомеопатію и снова обращаются туда, гдѣ они тщетно искали помощи часто въ теченіе долгихъ лѣтъ. Такова логика человѣческая!

Изъ имѣющагося въ нашей лечебницѣ матеріала мы отмѣтимъ здѣсь, для примѣра, лишь слѣдующіе случаи.

1. Изъ практики 2-й амбулаторіи О-ва приведемъ одинъ поучительный случай, наглядно показывающій вредныя послѣдствія увлеченія врачей, при леченіи сифилиса, большими дозами ртути. Б. П. явился въ амбулаторію 23-го декабря съ жалобами на пораженіе десенъ, общее нервное разстройство и упадокъ силъ. По словамъ больного, 2 года назадъ онъ имѣлъ сомнительнаго свойства язву, которую лѣчившій его врачъ призналъ за твердый шанкръ и назначилъ ртуть въ видѣ подкожныхъ впрыскиваній. Кромѣ язвы, другихъ явленій сифилитическаго пораженія больной не помнитъ. Ему было сдѣлано 50 впрыскиваній, въ 3 пріема, съ значительными промежутками. Въ результатѣ этого леченія онъ дошелъ до слѣдующаго состоянія: питаніе

значительно нарушено, психическое настроеніе сильно подавлено, вся нервная система значительно расшатана; десны разрыхлены, края ихъ изъязвлены, зубы шатаются и при надавливаніи на нихъ мѣстами выдавливается гной; жеваніе болѣзненно; изо рта сильный непріятный запахъ. — Назначено было: Acid. nitric. 3, Sulfur 6, теплыя ванны въ 30°; мѣстно полосканіе рта China cortex θ и Kali hyparmang. Усиленное питаніе.— Черезъ 2 недѣли больной значительно оправился и больше лечебницы не посѣщалъ. (*Н. Рудинскій*).

2. Отмѣтимъ еще нѣсколько случаевъ воспаленія грудныхъ железъ (mastitis) у кормящихъ грудью, которые, при гомеопатическомъ леченіи, разрѣшаются обыкновенно безъ нарывовъ, что такъ рѣдко бываетъ при аллопатическомъ леченіи. Изъ 5 больныхъ маститомъ, обращавшихся въ лечебницу, результаты извѣстны относительно 3-хъ (остальные 2 посѣтили лечебницу по 1 разу). Главнымъ лѣкарствомъ былъ Mercur. sol. ×3 или 3 и снаружи Bellad. или Apis (мазь или масло) и давящая повязка. Въ началѣ, если была лихорадка, давался Aconit. ×3. (Руд., Луц.).

3. Н. М., мальчикъ, 8 лѣтъ, послѣ скарлатины получилъ гнойный плевритъ. Въ Городской больницѣ была сдѣлана резекція ребра. Мальчику стало лучше, но рана послѣ операціи не заживала, гноилась и въ такомъ состояніи родители взяли его изъ больницы и обратились въ нашу лечебницу 27 февраля. Подъ вліяніемъ Ars. jod. ×3—3, Calc. jod. ×3—3, общее состояніе мальчика скоро улучшилось, но рана долго не заживала. Были даны еще Hepar 3, Silica 3 и 30 и спустя $^1/_2$ года рана совершенно зарубцевалась и мальчикъ поправился и окрѣпъ Плевритическія явленія исчезли гораздо раньше заживленія раны.

4. Интересенъ еще слѣдующій случай Phlegmone ani. Больной Р. С—овъ (№ 2288) явился въ лечебницу 10 марта. Страдаетъ уже 4 мѣсяца воспаленіемъ въ области задняго прохода. Лѣчился у спеціалиста по желудочнымъ болѣзнямъ С. и хирурга Ф Дѣлали разрѣзъ для выпуска гноя. Разрѣзъ этотъ зажилъ, но воспаленіе, не смотря на всѣ предпринимавшіяся мѣры (втиранія, промыванія, свѣчки, ванны) нисколько не улучшалось, а напротивъ больному дѣлалось все хуже. Опухоль занимала (при изслѣдованіи въ нашей лечебницѣ)

область задняго прохода и $^2/_3$ правой ягодицы; кожа красна, воспалена; въ глубинѣ прощупывается вездѣ значительное затвердѣніе, но гнойнаго фокуса не опредѣляется. Отверстіе задняго прохода сужено; изслѣдованіе крайне болѣзненно. Больной не можетъ ни ходить, ни сидѣть. Гной выдѣляется изъ задняго прохода со стуломъ и безъ него.—Было назначено: Merc. sol. 6 и Silica 12, черезъ 2 часа попеременно Теплыя ванны, ежедневно—полуванна, а дня черезъ 2—3 общая. Спринцеваніе задняго прохода растворомъ Calendula θ (1 ч. на 10 ч. воды) Мазь Hydrastis.

18 марта. Очень хорошо: гной не идетъ, краснота исчезла, опухоль значительно опала—Внутрь: Mercur sol. 9 и Silica 20, черезъ 2 часа. Наружно тоже.

24 марта. Осталось только небольшое затвердѣніе. Задній проходъ немного раздраженъ (отъ спринцеваній). Стулъ крѣпковатъ.—Silica 20—на ночь одинъ пріемъ, Merc. sol. 5 и Nux vom. 3, по 3 раза въ день каждое. Наружно только мазь Hydrastis.

31 марта. Въ толщѣ ягодицы прощупывается небольшой узелокъ, безболѣзненный, безъ связи съ anus, какъ можно судить при изслѣдованіи. Стулъ довольно хорошъ.—Продолжать Merc. sol. 5 и Nux vom. 3, по 3 раза въ день каждое, и теплыя ванны.

7 апрѣля. Отъ затвердѣнія не осталось и слѣда.

Здѣсь, благодаря гомеопатическимъ нулямъ (какъ называютъ наши средства наши противники), удалось въ 2 недѣли совершенно разрѣшить воспаленіе, съ которымъ тщетно боролись раньше всѣми аллопатическими методами, до ножа включительно.

Въ отчетномъ году въ Лечебницѣ все время принимали 2 врача: Н. И. Рудинскій и И. М Луценко.

Дѣятельность Химико-Бактеріологическаго Кабинета О-ва въ истекшемъ году была увеличена устройствомъ стерилизаціоннаго отдѣленія. Стерилизація перевязочныхъ предметовъ производилась какъ для надобностей самого О-ва, для Аптеки и Лечебницы, такъ и по заказамъ частныхъ лицъ. Всего въ отчетномъ году было сдѣлано 266 анализовъ, (не считая мелкихъ, не заносившихся въ книгу Кабинета). Изъ нихъ платныхъ 150, съ уступкой 41, безплатныхъ 16; бактеріологическ. изслѣдованій стерилизованныхъ матеріаловъ 59.

Всѣхъ членовъ въ Медиц. Отд. О-ва въ настоящее время 11 челов.: 5 врачей, 3 зубн. врача и 3 фармац.

Въ засѣданіи 26 янв. с. г. Предсѣдателемъ Отдѣленія на текущій годъ снова избранъ д-ръ И. М. Луценко, Секретаремъ А. С. Коганъ, Членомъ Правленія отъ Медиц. Отд., на мѣсто выбывающаго по очереди И. М. Луценко избранъ онъ-же, Кандидатомъ Д. А. Лейбензонъ.

Предсѣдатель Отдѣленія
Д-ръ медиц. *И. Луценко.*

За Секретаря *А. Коганъ.*

Списокъ членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества.

Учредители:

Андреевъ Александръ Ильичъ.
Бартошевичъ Мечиславъ Осиповичъ.
Бракенгеймеръ Сергѣй Ивановичъ.
Бѣловодскій Яковъ Васильевичъ.
Галковскій Николай Викторовичъ.
Гаркушевскій Василій Григорьевичъ.
Гофъ Степанъ Исидоровичъ.
Гофманъ Дмитрій Антоновичъ.
Гофманъ Николай Антоновичъ
Добровольскій Владиміръ Константиновичъ.
Добровольскій Александръ Владиміровичъ.
Добровольскій Владиміръ Владиміровичъ.
Дюковъ Евграфъ Яковлевичъ.
Заіончковскій Павелъ Чеславовичъ.
Князевъ Сергѣй Михайловичъ.
Корабаровъ Петръ Арсеньевичъ.
Кушакевичъ Валентинъ Ивановичъ.
Летуновскій Николай Николаевичъ.
Луценко Иванъ Митрофановичъ.
Неводовскій Дмитрій Ивановичъ.
Новинскій Болеславъ Романовичъ.

Пильчиковъ Николай Дмитріевичъ.
Ржаницынъ Михаилъ Алексѣевичъ.
Ригана Александръ Константиновичъ.
Руденко Иванъ Лукичъ.
Стефани Михаилъ Николаевичъ.
Странаткинъ Сергѣй Григорьевичъ.
Суворовъ Исакъ Степановичъ.
Федоровскій Николай Федоровичъ.
Филоматитскій Валентинъ Ивановичъ.
Шаравскій Мелетій Аркадьевичъ.
Шелль Адольфъ Яковлевичъ.
Якубовъ Платонъ Михайловичъ.

Почетные:

Гастевъ Михаилъ Матвѣевичъ.
Гофманъ Дмитрій Антоновичъ.
Дюковъ Евграфъ Яковлевичъ.
Зеленый Павелъ Александровичъ.
Летуновскій Николай Николаевичъ.
Луговская Марія Ивановна.
Луценко Иванъ Митрофановичъ.
Луценко Николай Федоровичъ.
Федоровскій Николай Федоровичъ.

Пожизненные:

Воздвиженская Ольга Александровна.
Демпке Елизавета Митрофановна.
Квасниковъ Георгій Михайловичъ.
Мёрманъ Александръ Оттовичъ.
Шимановскій Митрофанъ Васильевичъ.

Дѣйствительные:

Адамовъ Яковъ Лазаровичъ.
Александерсонъ Надежда Александровна.
Александровъ Александръ Петровичъ.
Акмонъ.
Андреевская Дарья Михайловна.
Андричъ Владиславъ Ѳомичъ.
Андричъ Людвигъ Ѳомичъ.
Антоновъ Антонъ Степановичъ.
Балабушка Георгій Яковлевичъ.

Барочинъ К. М.
Бартошевичъ Мечиславъ Осиповичъ.
Березовскій Анатолій Максимовичъ.
Болгарова Гликерія Сергѣевна.
Борисовъ Александръ Федоровичъ.
Бракенгеймеръ Сергѣй Ивановичъ.
Браммъ Елена Андреевна.
Браммъ Софья Андреевна.
Бѣловодская Прасковья Николаевна.
Бѣловодскій Яковъ Васильевичъ.
Вагнеръ Фердинандъ Фридриховичъ.
Висковатовъ Дмитрій Александровичъ.
Водзинскій Михаилъ Петровичъ.
Вульбрунъ.
Высоцкій Болеславъ Карловичъ.
Высоцкій Эдмундъ Антоновичъ.
Галкинъ Василій Петровичъ.
Галкинъ Иванъ Ивановичъ.
Ганцъ Елена Григорьевна.
Гапоновъ Григорій Андреевичъ.
Гармашова Анна Акимовна.
Геннеръ Иванъ Христіановичъ.
Гершанскій Илья Аароновичъ.
Гехтъ Германъ Наумовичъ.
Гимбергъ С. Л.
Гиньковская Елена Ѳоминишна.
Гиньковскій Ѳома Петровичъ.
Голосовъ Евгеній Николаевичъ.
Горголи Василій Степановичъ.
Гофманъ Владиміръ Николаевичъ.
Гофманъ Николай Антоновичъ.
Гофъ Степанъ Исидоровичъ.
Де-Виттъ Валерія Николаевна.
Де-Виттъ Владиміръ Владиміровичъ.
Деневизюкъ Иванъ Кузьмичъ.
Древингъ Алексѣй Людвиговичъ.
Дукельскій-Диклеръ Ефимъ Львовичъ.
Дыхановъ Иванъ Андреевичъ.
Евстафіу Николай Евстафіевичъ.
Жадрицкій Алексѣй Степановичъ.
Жуковскій Александръ Антоновичъ.
Задворный Петръ Ивановичъ.
Замошниковъ Николай Дмитріевичъ.

Пильчиковъ Николай Дмитріевичъ.
Ржаницынъ Михаилъ Алексѣевичъ.
Ригана Александръ Константиновичъ.
Руденко Иванъ Лукичъ.
Стефани Михаилъ Николаевичъ.
Странаткинъ Сергѣй Григорьевичъ.
Суворовъ Исакъ Степановичъ.
Федоровскій Николай Федоровичъ.
Филоматитскій Валентинъ Ивановичъ.
Шаравскій Мелетій Аркадьевичъ.
Шелль Адольфъ Яковлевичъ.
Якубовъ Платонъ Михайловичъ.

Почетные:

Гастевъ Михаилъ Матвѣевичъ.
Гофманъ Дмитрій Антоновичъ.
Дюковъ Евграфъ Яковлевичъ.
Зеленый Павелъ Александровичъ.
Летуновскій Николай Николаевичъ.
Луговская Марія Ивановна.
Луценко Иванъ Митрофановичъ.
Луценко Николай Федоровичъ.
Федоровскій Николай Федоровичъ.

Пожизненные:

Воздвиженская Ольга Александровна.
Демпке Елизавета Митрофановна.
Квасниковъ Георгій Михайловичъ.
Мёрманъ Александръ Оттовичъ.
Шимановскій Митрофанъ Васильевичъ.

Дѣйствительные:

Адамовъ Яковъ Лазаровичъ.
Александерсонъ Надежда Александровна.
Александровъ Александръ Петровичъ.
Акмонъ.
Андреевская Дарья Михайловна.
Андричъ Владиславъ Ѳомичъ.
Андричъ Людвигъ Ѳомичъ.
Антоновъ Антонъ Степановичъ.
Балабушка Георгій Яковлевичъ.

Барочинъ К. М.
Бартошевичъ Мечиславъ Осиповичъ.
Березовскій Анатолій Максимовичъ.
Болгарова Гликерія Сергѣевна.
Борисовъ Александръ Федоровичъ.
Бракенгеймеръ Сергѣй Ивановичъ.
Браммъ Елена Андреевна.
Браммъ Софья Андреевна.
Бѣловодская Прасковья Николаевна.
Бѣловодскій Яковъ Васильевичъ.
Вагнеръ Фердинандъ Фридриховичъ.
Висковатовъ Дмитрій Александровичъ.
Водзинскій Михаилъ Петровичъ.
Вульбрунъ.
Высоцкій Болеславъ Карловичъ.
Высоцкій Эдмундъ Антоновичъ.
Галкинъ Василій Петровичъ.
Галкинъ Иванъ Ивановичъ.
Ганцъ Елена Григорьевна.
Гапоновъ Григорій Андреевичъ.
Гармашова Анна Акимовна.
Геппеpъ Иванъ Христіановичъ.
Гершанскій Илья Аароновичъ.
Гехтъ Германъ Наумовичъ.
Гимбергъ С. Л.
Гиньковская Елена Ѳоминишна.
Гиньковскій Ѳома Петровичъ.
Голосовъ Евгеній Николаевичъ.
Горголи Василій Степановичъ.
Гофманъ Владиміръ Николаевичъ.
Гофманъ Николай Антоновичъ.
Гофъ Степанъ Исидоровичъ.
Де-Виттъ Валерія Николаевна.
Де-Виттъ Владиміръ Владиміровичъ.
Деневизюкъ Иванъ Кузьмичъ.
Древингъ Алексѣй Людвиговичъ.
Дукельскій-Диклеръ Ефимъ Львовичъ.
Дыхановъ Иванъ Андреевичъ.
Евстафіу Николай Евстафіевичъ.
Жадрицкій Алексѣй Степановичъ.
Жуковскій Александръ Антоновичъ.
Задворный Петръ Ивановичъ.
Замошниковъ Николай Дмитріевичъ.

Затуловскій Григорій Михайловичъ.
Зенковичъ Константинъ Антоновичъ.
Зифельдтъ Павелъ Ивановичъ.
Ивановъ Александръ Никоновичъ.
Ивановъ Клементій Яковлевичъ.
Илія Николай Ивановичъ.
Іохель Абрамъ Израилевичъ.
Калайда Варвара Александровна.
Карчафлиди Илья Дмитріевичъ.
Кирѣева Марія Ивановна.
Клопотовъ Михаилъ Кирилловичъ
Князева Марія Алексѣевна
Князевъ Евгеній Васильевичъ.
Князевъ Сергѣй Михайловичъ.
Кобцевъ Григорій Федотовичъ.
Коганъ Адольфъ Семеновичъ.
Козлюкъ Федоръ Ефремовичъ.
Кондратова Александра Сергѣевна.
Костенецкій Даніилъ Федоровичъ.
Костецкій Люціанъ Михайловичъ.
Красницкій Евгеній Юрьевичъ.
Краснянскій Нафанаилъ Кирилловичъ.
Кубаревъ Даніилъ Гавриловичъ.
Кузнецовъ Евгеній Никифоровичъ.
Кузьминъ Порфирій Константиновичъ
Курдюмовъ Зотъ Николаевичъ.
Кушакевичъ Валентинъ Ивановичъ.
Лата Гурій Дмитріевичъ.
Лашковъ Викторъ Федоровичъ.
Лейбензонъ Давидъ Афанасьевичъ.
Либанъ Александръ Іосифовичъ.
Линецкій Г.
Литвинчукъ Софронъ Макаровичъ.
Луценко Анна Осиповна.
Маврогордато Эрато Александровна.
Марковичъ Михаилъ Лазаровичъ.
Мёрманъ Надежда Александровна.
Михалевичъ Зиновій Савельевичъ.
Молчановъ Федоръ Егоровичъ.
Налепинская Софья Осиповна.
Неводовскій Дмитрій Ивановичъ.
Новгородовъ Нифонтъ Ивановичъ.
Новицкій Иванъ Ивановичъ.

Норова Анна Дмитріевна.
Павани Антонъ Осиповичъ.
Папафилова Ольга Николаевна.
Переплетникъ Мойсей Борисовичъ.
Пильчиковъ Николай Дмитріевичъ.
Подпаловъ Георгій Прокофьевичъ.
Пожарскій Антонъ Станиславовичъ.
Попова Надежда Васильевна.
Попруженко Сергѣй Георгіевичъ.
Поспѣевъ Евсевій Прокофьевичъ.
Предаевичъ Іаковъ Константиновичъ.
Протопоповъ Александръ Павловичъ.
Пузыревскій Владиміръ Александровичъ.
Пукаловъ Θеодосій Даниловичъ.
Пясецкій Леонидъ Николаевичъ.
Рейзфельдъ Михаилъ Александровичъ.
Ремеръ Мануилъ Іосифовичъ.
Ржаницынъ Михаилъ Алексѣевичъ.
Ринкъ-Вагнеръ Елена Вильямовна.
Руденко Иванъ Лукичъ.
Рудинскій Николай Ипполитовичъ.
Руккертъ Августъ Германовичъ.
Руссель Николай Андреевичъ.
Свирубская Алиса Христіановна.
Свирубскій Владиміръ Яковлевичъ.
Севастьяновъ Михаилъ Ивановичъ.
Селецкая Марія Николаевна.
Семерія Марія Исидоровна.
Сендульскій Клавдій Аполлоновичъ.
Соколовскій Александръ Федоровичъ.
Солитерманъ Авдѣй Авдѣевичъ.
Соловьевъ Иванъ Львовичъ
Спояло Надежда Константиновна.
Странаткина Марія Константиновна.
Странаткинъ Сергѣй Григорьевичъ.
Стукова Надежда Егоровна.
Суворовъ Исакъ Степановичъ.
Таранъ Иванъ Прокофьевичъ.
Телье Павелъ Осиповичъ.
Тенисова Елена Осиповна.
Теплова Елизавета Павловна.
Терло Яковъ Марковичъ.
Тиховскій Михаилъ Герасимовичъ.

Тодоровъ Аркадій Дмитріевичъ.
Тургенева Юлія Митрофановна
Уткинъ Федоръ Дмитріевичъ.
Феденко-Проценко Василій Григорьевичъ.
Филатовъ Г. И.
Франкъ Демьянъ Григорьевичъ.
Френкель Левъ Давидовичъ.
Фрибесъ Густавъ Даниловичъ.
Фрибесъ Клавдія Григорьевна.
Фуксъ Григорій Исааковичъ.
Фурманскій Маркъ Григорьевичъ.
Хрусталевъ Николай Васильевичъ.
Цорнъ Эрастъ Густавовичъ.
Цукровъ Илья Евсѣевичъ.
Черемушкина Лидія Ивановна.
Черный Платонъ Филипповичъ.
Шаравская Марія Федоровна.
Шаравскій Мелетій Аркадіевичъ.
Шварцъ Іосифъ Іосифовичъ.
Швидченко Евфимій Созонтовичъ
Шелль Адольфъ Яковлевичъ.
Шелухинъ Сергѣй Павловичъ.
Шеміотъ Викентій Станиславовичъ.
Шульцъ Германъ Самуиловичъ
Шумскій Степанъ Павловичъ.
Юрченко Аркадій Константиновичъ.
Янушъ Эдуардъ Богумиловичъ.
Янченко Михаилъ Федоровичъ

Медицинское отдѣленіе:

Гершанскій И. А., зубной врачъ.
Дюковъ Е. Я, докторъ.
Іохель А. И., зубной врачъ
Коганъ А. С., аптекарскій помощникъ.
Лейбензонъ Д. А., провизоръ.
Луценко И. М., докторъ.
Ржаницынъ М. А., докторъ.
Рудинскій Н. И., докторъ.
Руккертъ А. Г., провизоръ.
Френкель Л. Д., докторъ.
Фурманскій М. Г., дантистъ.



меопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то О-во надѣется, что его журналъ принесетъ пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Поэтому Общество позволяетъ себѣ надѣяться, что его журналъ будетъ поддержанъ всѣми истинными друзьями гомеопатіи въ Россіи, какъ матеріально, подпиской на него, такъ и духовно, присылкой необходимыхъ статей и иныхъ свѣдѣній, касающихся гомеопатіи, и такимъ образомъ сможетъ дѣйствительно сдѣлаться объединителемъ всѣхъ разбросанныхъ по лицу земли русской сторонниковъ ученія Ганемана. Въ единеніи же сила!

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб, 1/2 стр.—6 руб., 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 3.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. МАРТЪ. № 3.

Брюшной тифъ.

Д-ра мед. И. М. Луценко.

(Окончаніе).

Такими средствами, облегчающими организму борьбу съ болѣзнью и направляющими ее наиболѣе выгоднымъ образомъ, являются лѣкарственныя вещества съ гомеопатическимъ характеромъ своего воздѣйствія на организмъ.

Главнымъ и центральнымъ, такъ сказать, средствомъ для тифа является *Баптизія.* Благодѣтельныя свойства этого средства не случайно открыты, а найдены экспериментальнымъ путемъ, благодаря примѣненію закона подобія. При изслѣдованіи ея (въ капельныхъ дозахъ тинктуры) на здоровыхъ (д-рами Дугласомъ, Роули, Саппомъ, Смитомъ, Гойтомъ и другими), было открыто свойство Баптизіи вызывать родъ длительной лихорадки: жгучій жаръ; полный, мягкій пульсъ; сухость и боль языка; мозговое возбужденіе съ наклон-

ностью къ бреду; слабость, дрожаніе; чувствительность кожи; явленія прилива крови къ легкимъ и брюшнымъ органамъ; боли въ желудкѣ, животѣ, печени, въ области слѣпой кишки, запоръ или поносъ. У кошекъ, отравленныхъ Баптизіей, замѣчается гиперемія кишекъ и даже катарральное состояніе ихъ. — Лихорадочные симптомы Баптизіи на столько напоминаютъ тифозные, по крайней мѣрѣ, въ начальномъ періодѣ тифа, что естественно было для врачей-испытателей ея, приверженцевъ школы Ганемана, испробовать это средство при тифозной и ей подобныхъ лихорадкахъ. И опытъ увѣнчался блестящимъ успѣхомъ. Баптизія оказалась могучимъ средствомъ противъ подобныхъ лихорадокъ. Дѣйствіе Баптизіи на фолликулярныя железки кишекъ, пораженіе которыхъ составляетъ главную основу тифа,— не доказано; дѣйствіе это не идетъ далѣе гипереміи кишечной стѣнки и въ томъ числѣ, надо полагать, этихъ железекъ. Но именно въ томъ періодѣ, пока болѣзнь выражается только извѣстной характерной лихорадкой и гипереміей кишекъ, въ теченіе первой недѣли болѣзни, она и является могучимъ лѣкарствомъ, помогающимъ организму бороться съ поразившимъ его болѣзнетворнымъ началомъ, не дать ему укорениться и вызвать дальнѣйшія болѣе тяжелыя пораженія. Когда разовьется болѣе глубокое пораженіе железъ, тогда необходимы уже, въ помощь Баптизіи, другія средства, какъ Арсеникъ, Іодъ, Меркурій, Гепаръ и проч., вліяющія спеціально на лимфатическій аппаратъ. Но Баптизія, въ огромномъ числѣ случаевъ, помогаетъ организму не допустить развитіе болѣзни до этого дальнѣйшаго періода,—она ограничивается лишь первымъ періодомъ; вслѣдъ за тѣмъ наступаетъ болѣе или менѣе быстрое выздоровленіе. Вы сводите тифъ, благодаря Баптизіи, лишь на очень легкую или-же на абортивную форму его. Доказать наглядно это обрывающее (абортивное) свойство Баптизіи по отношенію къ тифозной лихорадкѣ крайне трудно. Въ самомъ дѣлѣ. Положимъ, кто-либо заболѣваетъ лихорадкой. Въ началѣ тифъ не опредѣлимъ, даже по способу Видаля. Предполагая простую (простудную напр.) лихорадку, вы даете Аконитъ. Но черезъ сутки—двое вы видите, что Аконитъ тутъ не подходитъ, что вы имѣете дѣло съ болѣе длительной, какой-то гастрической лихорадкой. Вы даете Баптизію

и смотрите — черезъ день—два, иногда черезъ 3—4, температура падаетъ и больной быстро выздоравливаетъ. Конечно, вы можете сказать, что это не былъ тифозный случай. Положимъ опять, вы по клиническимъ симптомамъ признаете данный случай за несомнѣнно тифозный; положимъ даже вы доказали это и бактеріологически. Даете Баптизію. Болѣзнь длится четыре, пять дней, недѣлю, и вотъ въ тотъ моментъ, когда вы уже теряете надежду оборвать болѣзнь,—температура падаетъ и больной быстро поправляется. Такіе случаи очень нерѣдки. Скептикъ конечно въ правѣ сказать: „да, это былъ тифъ, но тифъ легкій, абортивный, и ваша Баптизія тутъ ни причемъ". И никакой статистикой, столь модной теперь въ качествѣ доказательства, вы ему пользы Баптизіи не докажете; статистика здѣсь не примѣнима. Но когда передъ вашими глазами проходитъ цѣлый рядъ такихъ „счастливыхъ" случаевъ, когда въ массѣ случаевъ, леченныхъ сначала инымъ способомъ и пріобрѣтающихъ тревожный характеръ, вслѣдъ за назначеніемъ Баптизіи, наступаетъ эта „счастливая случайность", снимающая съ васъ гнетъ вашего тревожнаго состоянія, то вы, не смотря на весь свой скептицизмъ, въ правѣ воскликнуть, перефразируя Наполеона: „все счастье, да счастье! а Баптизія—все не причемъ?" И вы начинаете вѣрить, что Баптизія не только „при чемъ", но даже очень часто. Правда, это убѣжденіе построено больше на субъективныхъ данныхъ, но они часто бываютъ доказательнѣе столь излюбленныхъ теперь цифровыхъ данныхъ. Во всякомъ случаѣ цифра вѣрящихъ въ абортивныя свойства Баптизіи при тифѣ — довольно значительна: она обнимаетъ собою врачей-гомеопатовъ всего міра. Баптизія примѣняется въ низкихъ дѣленіяхъ, ×2—×3, и частыхъ дозахъ,— черезъ 1 часъ. Нѣкоторые даютъ еще болѣе низкое дѣленіе,—×1 и даже по 1 каплѣ цѣльной тинктуры (Θ). Я обыкновенно назначаю ×2.

Въ случаяхъ болѣе легкихъ и въ начальной стадіи обыкновенно иного средства и не требуется. Но такъ какъ абортивныя свойства Баптизіи не абсолютны' и потому тифъ иногда пріобрѣтаетъ свое обычное, болѣе тяжелое теченіе, то бываютъ необходимы и другія средства. Баптизію полезно давать въ теченіе всего періода болѣзни, лишь дополняя ее другими средствами

и иногда только замѣняя ими. Что касается этихъ средствъ, то я ограничусь лишь главнѣйшими.

Такъ какъ главный фокусъ болѣзни находится въ кишкахъ и въ лимфатической системѣ кишечника, то необходимы и лѣкарства, главнымъ образомъ имѣющія спеціальное отношеніе къ этимъ органамъ.

Въ періодѣ *гиперемическомъ* главными дополняющими лѣкарствами для Баптизіи являются *Арсеникъ* (въ дѣленіяхъ отъ 3 до 12, чаще въ 6-мъ), *Ацид. муріат.* (×3—3—6) и *Ацид. фосфор.* (×3—3). *Ацид. муріат.* дается въ тѣхъ случаяхъ, когда больной „такъ слабъ, что ссовывается къ подножію кровати“. Средство это чаще всего бываетъ показано при тифѣ въ перемежку съ Баптизіей. Здѣсь кстати замѣтить, что тоже лѣкарство—соляная кислота—является самымъ излюбленнымъ при тифѣ и въ аллопатической практикѣ, но лишь въ видахъ воздѣйствія на пищеварительную способность желудка и отчасти, какъ прохлаждающее питье, его же вліяніе на кишечную гиперемію врачи-аллопаты игнорируютъ, да и не знаютъ его. *Ацид. фосфор.* полезно въ вялыхъ формахъ тифа, сопровождающихся значительнымъ угнетеніемъ нервной системы.

Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, когда боли въ кишкахъ, чувствительность живота и проч. указываютъ, что процессъ въ пейеровыхъ бляшкахъ и одиночныхъ железкахъ кишекъ прогрессируетъ и переходитъ въ *нарываніе* (въ срединѣ 2-й нед.), необходимы, въ помощь Баптизіи, лѣкарства, вліяющія непосредственно на лимфатическую систему: *Меркур. солюб.* ×3—6 или *Іодъ* 3—6, а послѣ нихъ *Гепаръ* ×3—6. Послѣднее лѣкарство слѣдуетъ давать до полнаго выздоровленія, при чемъ, въ періодъ выздоровленія, съ цѣлью поднять упавшія силы и нарушенное питаніе, дается также обычная *Хина* ×3—12; то и другое средство раза по 2, по 3 въ день, при чемъ Хину назначаютъ обыкновенно принимать передъ пищей за 5—10—20 мин.

Вотъ главнѣйшія лѣкарства для всего періода тифа. Но такъ какъ эта болѣзнь крайне измѣнчива, сопровождается разными осложненіями и не только въ кишкахъ, но и въ другихъ органахъ, то часто необходимы бываютъ также и другія средства, которыя я здѣсь вкратцѣ перечислю.

Прежде всего для *кишечнаго кровотеченія.* Здѣсь

чаще всего требуется *Теребинтина* ×3—3, черезъ 2—3 часа, которая показана при гноящихся язвахъ (замѣняя Меркур., Іодъ и Гепаръ), дающихъ кровотеченія. Далѣе *Фосфор.* 6—12—30, 3—4 пріема въ день, также умѣряетъ наклонность къ кровотеченіямъ. При болѣе значительномъ кровотеченіи слѣдуетъ назначить обычное наше кровоостанавливающее *Гамамелисъ* ×2 (×1—×3), черезъ 1—2 часа. Этихъ средствъ будетъ достаточно для остановки кровотеченія. Но если-бы кровотеченіе оказалось сразу весьма значительнымъ и не поддалось-бы скоро вліянію Гамамелисъ (черезъ $^1/_2$ ч. по пріему въ 5—10 кап.), то надо дать *Секале корнутумъ* ×3—×2 черезъ $^1/_2$—1 ч. или даже *Эрготинъ* ×3 (подъ кожу) и ледъ на животъ, съ цѣлью вызвать спазматическое суженіе кровоточащихъ сосудовъ.

Прободеніе кишекъ представляетъ крайне тяжелое осложненіе тифа. Если происходитъ *воспаленіе брюшины* (перитонитъ) *безъ прободенія*, то съ нимъ еще можно справиться помощью *Аконита* 3—×3 и *Меркур. корроз.* 3—6. Но если произошло прободеніе и кишечное содержимое выходитъ въ полость брюшины, то необходимъ *Опіумъ* (Θ), съ цѣлью задержать перистальтику кишекъ и уменьшить выхожденіе каловыхъ массъ, и операція: вскрытіе брюшной полости, чтобы очистить ее отъ поступившихъ въ нее каловыхъ массъ, зашить разрывъ и помѣшать такимъ образомъ развитію смертельнаго перитонита.

Обычный при тифѣ *бредъ* въ болѣе легкихъ случаяхъ можетъ не потребовать иного средства, кромѣ *Баптизіи*, въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ могутъ понадобиться: *Беллад.* 3—6—12 (сильный приливъ крови къ головѣ, красное лицо, налитые, блестящіе глаза); *Страмоніумъ* 3—6 (бормочущій бредъ, больной схватывается съ постели); *Ацид. фосфор.* ×3—3 (значительный нервный упадокъ)

При осложненіи со стороны *грудныхъ органовъ* (бронховъ, легкихъ) чаще всего требуется *Бріонія* 3—12; но если развивается значительное воспаленіе легкихъ, которое, при значительномъ упадкѣ, можетъ повести къ отеку легкихъ, то необходимъ *Фосфоръ* 12—30, который здѣсь часто дѣлаетъ чудеса, вызывая разрѣшеніе иногда въ нѣсколько часовъ. Осложненіе со стороны *почекъ* требуетъ обыкновенно *Теребинт.* 3—6 или *Кантар.* 3—6.

Вздутія кишекъ, часто крайне мучительныя для больного, сопровождающіяся болями въ кишкахъ и спирающія дыханіе, требуютъ *Карбо вегетаб.* ×3—3 и *Ликопод.* 3—6—30.

При *коллапсѣ* (полномъ упадкѣ силъ) необходимы возбуждающія: вино, *Камфора* ×1—×2 или Rubini, (1—2 капли на кусочкѣ сахара), эфиръ подъ кожу.

При значительномъ упадкѣ силъ, явленіяхъ разложенія крови — *Русъ токсикод.* 3—6, *Ацид. муріат.* 3—6—12, *Ляхезисъ* 6—12.

Особеннаго вниманія требуютъ также *пролежни.* Для предупрежденія ихъ, какъ я уже говорилъ, необходимо почаще мѣнять положеніе больного, чтобы избѣжать продолжительнаго давленія на одни и тѣже мѣста кожи; освѣжать кожу ваннами, обмываніями. Если уже образовались пролежни, то ихъ необходимо защищать отъ давленія или тѣмъ, чтобы не класть больного на это мѣсто, или помощью особыхъ резиновыхъ круговъ; обмывать ихъ растворомъ *Арника* Θ (1 ч. на 10 частей воды), а лучше *Рута* Θ (1 ч. на 3—4 ч. воды), смазывать масломъ карболовымъ (1%) или мазью Арника или Рута.

Отъ *выпаденія волосъ* втирать 2—3 раза въ недѣлю въ кожу головы *Арника* масло или эссенцію, *Хина* спиртъ; внутрь укрѣпляющія: *Хина* ×3 — 3, *Ацид. фосфор.* ×3—6.

Въ періодъ выздоровленія особенно надо помнить, что въ кишкахъ въ это время могутъ быть еще не зажившія язвы, могущія дать очень опасное, и даже смертельное, кровотеченіе и поэтому больной долженъ быть очень остороженъ въ ѣдѣ и долго избѣгать грубой и раздражающей пищи. Лишь спустя мѣсяцъ, а въ тяжелыхъ случаяхъ даже полтора, послѣ паденія температуры до нормы, онъ можетъ считать себя окончательно выздоровѣвшимъ и разрѣшить себѣ всякую пищу.

Золотуха,

Лекція, читанная на каникулярныхъ курсахъ гомеопатіи въ Берлинѣ

Д-ромъ Fr. Gisevius'омъ.

Перев. подъ редакціей Д-ра мед. *И. М. Луценко.*

(Окончаніе).

Особенно важно заболѣваніе брыжеечныхъ железъ —*брюшная сухотка* (tabes meseraica). Картина ея извѣстна Отчасти она изображена при Calcar. carbon. Съ этой болѣзнью мы все болѣе приближаемся къ чисто туберкулезнымъ пораженіямъ.

Арсеникъ: Слизисто-гнойные, очень вонючіе поносы. Сильная жажда. Члены худѣютъ. Кожа вяла. Животъ очень толстъ.

Симптомы ***Кальк. карб.*** были приведены выше. Во многихъ случаяхъ предпочтительнѣе:

Калькарея фосфорика (Calcarea phosphorica). Когда животъ вялъ, поносъ зеленый, слизистый или водянистый. горячій, съ вонючими вѣтрами. Передніе и задніе роднички открыты. Кости тонки, ломки.

Барита карбоника: Глотаніе болѣзненно. Послѣ ѣды боли въ желудкѣ. Стулъ непереваренный. Животъ твердый, опухшій. Вонючій потъ ногъ.

Іодъ: Въ вялыхъ (торпидныхъ) формахъ. Чрезмѣрный голодъ. Гнѣвность, пока не поѣстъ. Чрезвычайно угрюмое настроеніе.

Сульфуръ: Роднички открыты. Пораженіе костей. Волчій голодъ, ѣстъ все. Недостаточное усвоеніе пищи. Исхуданіе. Голодъ около 11 час. утра; жаръ въ темени; холодныя ноги.

Абротанумъ (*Abrotanum*), предложенъ Deventer'омъ. Чрезвычайно дѣйствительныя показанія: Волчій голодъ, но съѣденное выходитъ непереваренымъ. Животъ вздутъ. Общее исхуданіе. Правосторонняя головная боль. Попеременно то поносъ, то запоръ.

Заболѣванія *костей* представляютъ настоящія туберкулезныя пораженія.

Смотря по различному мѣстоположенію ихъ, вмѣстѣ съ назначеніемъ гомеопатическихъ лѣкарствъ бываютъ необходимы и ортопедическіе пріемы, чѣмъ дос-

тигаются замѣчательные результаты; отъ рѣшительныхъ операцій слѣдуетъ по возможности воздерживаться, что впрочемъ годъ отъ году все чаще дѣлаетъ и хирургія.

Такъ какъ въ нѣмецкой литературѣ до сихъ поръ еще не существуетъ сопоставленія (обзора) средствъ, имѣющихъ отношеніе къ этимъ заболѣваніямъ, то я лишь вкратцѣ коснусь здѣсь этой важной главы. Я имѣю въ виду говорить объ этомъ нѣсколько подробнѣе въ ближайшемъ будущемъ, такъ какъ мнѣнія объ образѣ дѣйствія этихъ средствъ еще расходятся,—дѣйствуютъ ли они какъ питающія средства (по v. Grauvogl'ю) или же какъ специфическіе клѣточные раздражители. Я склоненъ принять послѣднее воззрѣніе, отчасти и на основаніи нѣкоторыхъ новѣйшихъ фактовъ.

Калькар. карб.: При костныхъ страданіяхъ. Боковомъ искривленіи позвоночника (scoliosis). Дѣти поздно выучиваются ходить и бѣгать. При бѣлой опухоли и воспаленіи тазобедреннаго сустава (coxitis), во второй стадіи, когда образуются нарывы.

Калькар. флюорика (*Calc. fluorica*): Костныя опухоли. Припуханіе костей съ костоѣдою ихъ или безъ нея. Улучшеніе отъ холода.

Калькар. фосфорика: по моему опыту, самое дѣйствительное изъ относящихся сюда средствъ. Чѣмъ болѣе бываетъ она показана остальными своими симптомами, тѣмъ лучше. Но существуютъ какъ разъ случаи, гдѣ всю болѣзненную картину представляютъ только костныя страданія и которые находятъ для себя цѣлительное средство въ фосфорнокислой извести. Въ особенности, если наступило уже нагноеніе, при образованіи нарыва въ позвонкахъ (при спондилитѣ), туберкулезѣ самыхъ разнообразныхъ костей. Еще рѣшительнѣе (глубже) дѣйствуетъ *гипофосфатъ* (Calc. hypophosphorosa), въ которомъ дѣйствіе фосфора оказывается еще энергичнѣе, въ особенности при очень выраженномъ образованіи гноя. Оба средства надо назначать въ низкихъ потенціяхъ (X 2).

Ацид. флюорикумъ (*Acid. fluoricum*): При костоѣдѣ сосцевиднаго отростка, а въ особенности при костоѣдѣ длинныхъ костей. Отдѣленіе жидко и гноисто.

Ацид. фосфорик.: Воспаленіе тазобедреннаго сустава (*coxitis*). Костоѣда позвонковъ. Ощущеніе, какъ будто кость скоблится ножемъ. Ухудшеніе по ночамъ.

Фосфоръ: Представитель третьей группы остропротекающей (флоридной) золотухи.

Какъ и болѣзненныя картины Калькареи и Сульфура, такъ и картина Фосфора очень опредѣленна. Больные въ юношескомъ возрастѣ растутъ слишкомъ быстро. Волосы мягки, какъ шелкъ, кожа нѣжна и черезъ нее просвѣчиваетъ сѣть синихъ венъ. Склонность къ легочнымъ болѣзнямъ. Явленія раздраженія со слабостью господствуютъ надъ всей картиной болѣзни. Чувствительность къ внѣшнимъ раздраженіямъ, а также къ колебаніямъ температуры.—Состояніе духа также раздражительно (противоположность Калькареи). Обиліе мыслей въ началѣ уступаетъ затѣмъ мѣсто душевной слабости. Къ этому прибавляются спинные симптомы и симптомы разстройства образованія крови.

При костоѣдѣ позвонковъ, когда имѣется симптомъ Фосфора: поносъ, ухудшающійся по утрамъ. Въ испражненіяхъ непереваренная пища. Давленіе на позвоночный мозгъ, вслѣдствіе образованія гноя. Жженіе. Больной не можетъ выносить ничего горячаго, прикладываемаго къ позвоночнику. (Извѣстный ранній симптомъ воспаленія позвонковъ). Наконецъ, ребенокъ не можетъ больше ходить. При кокситѣ и бѣлой опухоли.

Фосфоръ служитъ здѣсь дополненіемъ для Силицеи. Различаются они по своимъ общимъ симптомамъ. При свищахъ съ разростающимися грануляціями и жидкимъ отдѣленіемъ.

Силицеа: главное костное средство. Холодъ ухудшаетъ. Вонючій потъ ногъ. Дотрогиваніе невыносится. Раздражительность. Костоѣда позвоночника. Искривленіе позвоночника боковое (*scoliosis)* и кзади (*kiphosis*). Воспаленіе тазобедреннаго сустава (*coxitis*). Воспаленіе колѣннаго сустава (гонитъ, *gonitis*), безчисленные свищевые ходы, отдѣляющіе характерный туберкулезный гной.

Въ заключеніе еще нѣсколько другихъ указаній при *бѣлой опухоли колѣна* (*tumor albus genu*):

Арсеникъ: Послѣдняя стадія. Вонючій гной. Отекъ ногъ. Гектическая лихорадка. Безсонница. Исхуданіе.

Белладонна: Красная, горячая опухоль. Бьющая (пульсирующая) боль. Расширенныя венныя сплетенія.

Бріонія: Блѣдная опухоль. Колющія боли при малѣйшемъ движеніи.

Іодъ: Вторая и третья стадіи. Свищи, жидкій гной, легко кровоточащіе грануляціи, губчатаго вида Лихорадка.

Воспаленіе тазобедреннаго сустава (ikokcumz):

Арсеникъ: Третья стадія. Исхуданіе. Безпокойство. Поносъ. Ухудшеніе около полуночи. Безпрестанное питье, но всегда по немногу.

Белладонна: Жгучія, колющія боли, хуже ночью, вскакиванье во снѣ. Лихорадка. Голова горячая. Безсонница.—Судороги въ ягодичныхъ мышцахъ.

Колоцинтъ (*Colocynthis*): Вторая и третья стадіи. Темная моча, отходящая съ трудомъ. Поносъ зеленый. Лежитъ на больной сторонѣ съ притянутымъ (согнутымъ) колѣномъ.—Боль судорожнаго характера.

Кали карбон. (*Kali carbonicum*): *весьма дѣйствительное средство*. Судорожная боль въ колѣнѣ и тазобедренномъ суставѣ. При движеніяхъ боль въ тазовомъ суставѣ, какъ отъ перелома. Судорожное сокращеніе мышцъ. При ходьбѣ сильныя боли въ колѣнѣ, въ особенности при выпрямленіи ноги. Вскакиванье во снѣ. Подергиванья ногъ во снѣ. Всѣ явленія ухудшаются около 3-хъ часовъ пополуночи. Склонность вскакивать при дотрогиваніи.

Ликоподій (*Lycopodium*): Ухудшеніе болей и лихорадка отъ 4—8 час. вечера. Сильный страхъ оставаться въ одиночествѣ. Сильное вздрагиваніе ноги и тѣла, въ бодрственномъ состояніи и во снѣ. Угрюмое расположеніе духа при пробужденіи.

Мекрур.: Первая и вторая стадіи, съ ясно выраженнымъ ночнымъ ухудшеніемъ. Безпокойство. Поты. Раньше или послѣ Белладонны.

Русъ (*Rhus*): Первая или вторая стадіи. Давленіе на вертѣлъ (trochanter) болѣзненно. Боли въ колѣнѣ преобладаютъ. Паховыя железы опухши. Экзема лица и головы. Послѣ промоканія. Хуже на холодѣ, во время тумана, въ покоѣ и больше при лежаніи (одинъ соотвѣтственный случай былъ свободенъ отъ боли, пока не была положена гипсовая повязка).

Сульфуръ: Глазныя вѣки часто красны и воспалены. Голова горяча, руки и ноги холодны. Красныя пятна на лицѣ. Утренній поносъ или запоръ. Днемъ спитъ. Ночью бодрствуетъ. Легкій потъ.

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a*.

Перев. съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова*.

(Продолженіе).

Gelsemium nitidum. Гельземинъ.

Это средство поражаетъ первично всю нервную систему. Наиболѣе выдающійся симптомъ,—„полное разслабленіе и прострація всей мускульной системы почти до паралича". Такая мускульная прострація повидимому происходитъ вслѣдствіе неспособности нервовъ передавать впечатлѣнія, откуда и симптомъ „мускулы не желаютъ повиноваться волѣ". Состояніе это является постепенно, начинаясь чувствомъ утомленія или общей усталости. Больной желаетъ лежать, чувствуя себя такимъ слабымъ (*Ацид. пикрик.*), и его клонитъ ко сну; пульсъ слабѣетъ и замедляется, но ускоряется при малѣйшемъ движеніи. Затѣмъ, при попыткахъ къ ходьбѣ, дрожатъ ноги, тоже и съ руками, при попыткѣ ихъ поднять, языкъ дрожитъ при высовываніи его,—все это отъ *слабости* не только субъективной, но и объективной. Если опредѣлять это средство какимъ нибудь прилагательнымъ, составляющимъ его главную характеристику, то таковымъ будетъ это *дрожаніе*. Иногда это дрожаніе на столько сильно, что больной какъ-бы въ настоящей лихорадкѣ, хотя здѣсь не имѣется озноба ни объективнаго, ни субъективнаго. Слабость эта можетъ усиливаться до степени полнаго паралича, такъ что возникаютъ симптомы такого рода: вѣки *опадаютъ* (*Сепія*, *Каустикумъ*) до того, что смыкаются совсѣмъ; пальцы отказываются повиноваться, такъ что дѣлается невозможнымъ перебѣганіе ихъ по клавишамъ фортепіано при игрѣ; ноги не ступаютъ, куда хочется, при попыткахъ къ ходьбѣ, хотя чувствилище остается яснымъ, исключая быть можетъ незначительной сонливости. Больной сознаетъ вполнѣ хорошо, что онъ желаетъ дѣлать, но онъ не въ состояніи дѣлать это.

Далѣе затѣмъ, могутъ быть невралгіи въ разныхъ частяхъ тѣла, при чемъ боли могутъ быть тупыми, ноющими (мышечная боль) или внезапными и стрѣляю-

щими, настолько острыми, что больной вынужденъ сразу стать на ноги; или-же онѣ могутъ быть спазматическими и судорожными (конвульсивными). Но одновременно со всѣми этими болями имѣется и характерное изнеможеніе (*прострація)*, напр. при лицевой невралгіи вѣки опускаются отъ слабости. Вообще, повторяемъ, *Гельземинъ* преимущественно *нервное средство.*

Указавши на центральное дѣйствіе этого великаго средства, проявляющееся въ нервной системѣ вообще, отмѣтимъ нѣкоторыя изъ мѣстныхъ проявленій его дѣйствія. Въ душевной области *Гельземинъ* сказывается угнетенностью, выражаясь подобными симптомами: субъектъ *Гельземина* какъ оглушенный, сонливъ и боится двинуться. Мыслительная способность затемнена, больной не въ состояніи отчетливо думать о чемъ нибудь или сосредоточить свое вниманіе, онъ „желаетъ покоя, не хочетъ разговаривать или быть въ обществѣ съ кѣмъ либо, хотя бы и лицомъ молчаливымъ". Такое душевное состояніе совершенно согласуется съ общей нервной простраціей, описанной выше. Иногда подобное душевное состояніе временно исчезаетъ и переходитъ въ противоположное состояніе возбужденія. Но послѣднее не составляетъ главнаго и характеристическаго дѣйствія средства, а лишь явленіе реактивное, въ родѣ состоянія безсонницы при *Опіумѣ* по отношенію къ характеристическимъ для него состояніямъ сонливости или оглушенія (ступора). Я считаю, что большія дозы обоихъ средствъ, назначаемыя нѣкоторыми при возбужденныхъ состоніяхъ или для успокоенія спазмовъ и судорогъ, имѣютъ антипатическое,—токсическое, угнетающее или парализующее,—дѣйствіе и никоимъ образомъ не дѣйствительно цѣлебное. Бываетъ состояніе чрезвычайной чувствительности нервовъ, весьма характерное и замѣтно поддающееся дѣйствію *Гельземина,* это наклонность къ душевнымъ волненіямъ, напр. отъ внезапныхъ, неожиданныхъ впечатлѣній, дурныхъ извѣстій, испуга, ожиданія необычайнаго испытанія. Однимъ изъ послѣдствій подобныхъ впечатлѣній бываетъ поносъ. Это наблюдается у многихъ. *Гельземинъ* здѣсь излѣчитъ не только такой поносъ, но зачастую и все ненормальное состояніе. Я никогда не видѣлъ, чтобы это средство приносило большую пользу, при указанныхъ состояніяхъ, ниже 30-го дѣленія, но оно часто

бываетъ цѣлебнымъ въ дѣленіяхъ и болѣе высокихъ, чѣмъ 30-е.

Принимая во вниманіе общее дѣйствіе этого средства на нервную систему, вполнѣ естественно предугадать, что оно должно оказывать рѣшительное вліяніе на чувствилище и головной мозгъ. Головокруженіе, съ потемнѣніемъ въ глазахъ, расширенные зрачки, двоеніе въ глазахъ, чувство отравленія — указываютъ на это вліяніе. Здѣсь есть весьма характерный симптомъ, который въ болѣе или менѣе значительной степени находятъ только при еще одномъ средствѣ; симптомъ этотъ—„ребенокъ останавливается, хватается за няньку и кричитъ, что онъ боится упасть". Здѣсь, если есть какая-нибудь разница между *Гельземиномъ* и этимъ другимъ средствомъ, *Браксъ*, то только въ томъ, что при послѣднемъ ребенокъ проявляетъ этотъ страхъ, лишь пока онъ лежитъ въ постели или когда опускается книзу.

Весьма характерна головная боль *Гельземина*—тупая, гнетущая у основанія мозга. Больной проситъ положить его голову высоко на подушку и лежитъ въ совершенномъ покоѣ. Боль усиливается отъ умственной работы, куренія табаку, при низкомъ положеніи головы или когда ее печетъ солнце. Временно облегчается отъ давленія и возбуждающихъ. Такія головныя боли часто бываютъ послѣдствіемъ разврата. Иногда мы имѣемъ головную боль отъ пассивнаго прилива; она начинается тогда съ затылка и расходится на всю голову. Ухудшается она отъ тѣхъ же условій, какъ и при нервной головной боли. Одна есть здѣсь характерная черта, это что головная боль иногда облегчается послѣ обильнаго отхожденія мочи. *Гельземину* также соотвѣтствуетъ мигренная головная боль, которой предшествуетъ затуманиваніе зрѣнія. По мѣрѣ-же того, какъ развивается головная боль, это затемнѣніе зрѣнія исчезаетъ Головная боль *Гельземина* не сопровождается сильной тошнотой и рвотой, какъ при *Сангвинаріи*, *Ирисъ верзиколоръ* и *Лякъ дефлоратумъ*, но сопутствуется характерной слабостью и дрожаніемъ этого средства. *Гельземинъ* одно изъ такъ называемыхъ лихорадочныхъ средствъ. Лихорадка его никогда не бываетъ въ такой бурной и жестокой формѣ, какая свойственна *Акониту* или *Белладоннѣ*, но гораздо мягче. Ребенокъ лежитъ въ сонливомъ состояніи,

не хочетъ дѣлать движеній или же, если онъ къ этому вынужденъ, не въ состояніи много двигаться, по причинѣ слабости. Одинъ изъ авторовъ говоритъ, что *Гельземинъ* занимаетъ среднее мѣсто между *Аконитомъ* и *Ватрумъ виридe.* Я скорѣе отвелъ-бы ему мѣсто между *Баптизіей* и *Белладонной.* Какъ при *Баптизіи* ему свойственна прострація, но тифозный языкъ и другіе симптомы при немъ не такъ сильно замѣтны. При томъ и другомъ можетъ быть темнокрасное лицо и какъ-бы обезумѣвшее выраженіе, но при *Баптизіи,* чувствилище поддается совершеннѣе вліянію средства, такъ что больной будетъ впадать въ сонъ, даже когда пытается отвѣчать на вопросы. Затѣмъ при *Гельземинѣ* не находятъ вонючаго пота, стула и мочи *Баптизіи. Гельземинъ,* подобно *Белладоннѣ,* имѣетъ приливъ къ головному мозгу и расширенные зрачки, но это выражено не такъ сильно и не сопровождается такимъ дѣятельнымъ или жестокимъ бредомъ, какъ при *Белладоннѣ. Гельземинъ* не особенно дѣйствительное средство противъ перемежающейся лихорадки, но онъ одно изъ наилучшихъ средствъ противъ *нервнаго озноба,* когда бываетъ сильная дрожь и зубы стучатъ, безъ наличности объективнаго или даже субъективнаго чувства холода. „Больной проситъ, чтобы его держали,—такая сильная дрожь". Такого рода ознобъ часто бываетъ у истеричныхъ и больныхъ съ органическимъ порокомъ сердца. Пульсъ *Гельземина* медленъ въ покоѣ, но очень ускоряется при движеніи. При слабомъ, медленномъ пульсѣ старческаго возраста нѣтъ средства, которое было-бы такъ часто полезно, какъ *Гельземинъ.* Тоже самое при нервной прострацiи, описаннаго выше характера, предшествующей тифозному процессу. Во многихъ случаяхъ я обрывалъ тифозную горячку, благодаря этому средству, — по крайней мѣрѣ я такъ думаю.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Справочникъ гомеопата.

Д-ра J. Clarke.

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе).

Нагноеніе.—Когда оно угрожаетъ; пораженіе паховыхъ железъ, *Меркур. вив.* 6, черезъ 4 часа.—Когда оно угрожаетъ или неизбѣжно; подмышковыя железы, *Гепаръ сульф.* 6, черезъ 2 часа. — Хроническое, холодный нарывъ, фистулезный нарывъ, *Силика* 6, черезъ 6 час.—При рожѣ, *Арсен.* 3, черезъ 1 часъ.—При явленіяхъ изнурительной (гектической) лихорадки и признакахъ зараженія крови, *Арника* 3, черезъ 1 часъ; мѣстно примочка изъ *Арника* 3×, двѣ драхмы на полфунта дестиллированной воды. Въ качествѣ мѣстнаго средства во всѣхъ случаяхъ открытаго нагноенія, безъ зараженія крови, *Календула* θ, двѣ драхмы на полфунта кипяченной или дестиллированной воды.—При нагноеніи въ ранахъ, которыя выказываютъ мало склонности къ заживленію, *Гепаръ сульф.*, два или три раза въ день.

См. также **Нарывъ**, **Бубонъ**, **Железы**, **Гноекровіе.**

Нарывъ.—Нарывомъ называется образованіе гноя въ тканяхъ тѣла—въ кожѣ, подъ кожею, подъ слизистыми оболочками, въ железахъ, органахъ, костяхъ и проч., вслѣдствіе ихъ воспаленія. Нарывъ можетъ образоваться остро и медленно, хронически. Острое нагноеніе возникаетъ вслѣдствіе поврежденія тканей ушибомъ, вслѣдствіе раздраженія постороннимъ тѣломъ, напр. занозой, заразными веществами. Хроническое нагноеніе чаще всего имѣетъ въ основѣ общее болѣзненное состояніе организма, напр. золотушность.

Когда возникаетъ процессъ, могущій повести къ нагноенію; когда есть краснота, боль и біеніе, безъ значительнаго опуханія, *Белладонна* 1, черезъ 1 часъ.—Если опуханіе значительно, жженіе, біеніе, жалящая боль, *Аписъ* 3×, черезъ 1 часъ.—Послѣ *Белладонны* или *Аписа*, если ихъ оказывается недостаточно для остановки воспаленія, *Меркур. солюб.* 6, черезъ 2 часа.—

При нагноеніи возлѣ прямой кишки, *Силика* 6, черезъ 4 часа.

Когда *матерія уже образовалась*, то содѣйствовать процессу разрѣшенія будетъ *Гепарв сульф* 6, черезъ 3 часа. Мѣстно согрѣвающій компресъ изъ горячаго раствора *Календулы* Θ (чайная ложка на двѣ столовыхъ горячей воды), два или три раза въ день.

Когда *нарывв вскрылся* самостоятельно или вскрытъ искусственно, давать *Силику* 6, черезъ 4 часа; мѣстно примочки изъ *Календуллы* Θ (одна чайная ложка на двѣ столовыхъ воды), часто перемѣняемыя.

Хроническое нагноеніе,—требуетъ *Силики* 6, черезъ 6 часовъ; мѣстно—промывки *Календулой*, какъ сказано выше.—При существованіи изнурительной (гектической) лихорадки и слабости отъ потери соковъ, *Хина* 3, черезъ 2 часа.—Сильная слабость, вялая лихорадка, красный языкъ, жажда, безпокойность, тоска, *Арсен.* 3, черезъ 2 часа.—Фистулезныя отверстія, *Ацид. флюорик.* 6, по 3 капли, черезъ 6 часовъ. — Симптомы отравленія крови, *Арника* 3, черезъ 4 часа.

Насморкъ.—При первыхъ признакахъ простуды, пока есть только ознобъ, необходима *Камфора* 1×, по двѣ капли на сахарѣ, черезъ 1/4 часа, до исчезанія озноба и появленія жара. Послѣ этого *Аконитв* 1, черезъ 1/2 часа, пріемовъ шесть, а затѣмъ черезъ 2 часа.—Когда насморкъ уже существуетъ, есть чиханіе, течь изъ носа, *Эвфразія* 1×, черезъ 2 часа.—Если выдѣленіе густое, нераздражающее, *Меркур. сол.* 6, черезъ 3 часа.—Жидкое, раздражающее выдѣленіе, *Арсен.* 3, черезъ 2 часа.—Если при томъ распухъ носъ и болѣзненъ, саднѣніе въ гортани, охриплость, *Гепарв сульф.* 6, черезъ 2 часа.—Текучее, водянистое, ѣдкое выдѣленіе; стягиваніе въ глоткѣ; щекочущій, сухой кашель; стѣсненіе въ груди, *Сангвин.* 1, черезъ 2 часа.—Тяжесть у корня носа; щекотаніе въ гортани при вдыханіи холоднаго воздуха, постоянное чиханіе, ѣдкое выдѣленіе, познабливаніе, *Алліумъ цепа* 6, черезъ 2 часа. — Жидкое, нераздражающее выдѣленіе, носъ красный и распухшій, *Кали іод.* 1×, черезъ 2 часа.—Носъ запухшій, но выдѣленіе незначительное, стѣсненіе въ груди, *Нуксв вом.* 1—3, черезъ 2 часа.—Утрата обонянія съ простудой, *Сульф.* 1, черезъ 4 часа.—Потеря вкуса при простудѣ,

Пульсат. 1, черезъ 4 часа.—Потеря вкуса и обонянія, *Магнез. мур.* 6, черезъ 4 часа.—При инфлюэнцѣ, 1) *Арсен.* 3, черезъ 2 часа; 2) *Натр. мур.* 6, черезъ 2 часа.— Если есть очень сильныя ломоты въ костяхъ, *Эвпатор. перфол.* 3, черезъ 2 часа.

При наклонности къ насморку,—Меркур. сол. 6, черезъ 8 час.—У блѣдныхъ, золотушныхъ лицъ, *Кальк. карб.* 6, черезъ 8 час.—У лицъ, подверженныхъ кожнымъ сыпямъ, *Сульфуръ* 6, черезъ 8 час. — У зябкихъ лицъ, съ болѣзненнымъ цвѣтомъ лица и при запорѣ, *Натр. мур.* 6, черезъ 8 час.

Хроническій насморкъ.—У слабыхъ, изнуренныхъ лицъ, *Арсен. іод.* 3×, по два грана, черезъ 8 час.— Если есть запоръ и наклонность къ кожнымъ высыпаніямъ у отверстій или за ушами, *Графитъ* 6, черезъ 8 час.—Текучій, перемежающійся; сильное чиханіе, зябкость, запоръ, *Натр. мур.* 3—6, черезъ 8 час.—Угнетенность, вонючее выдѣленіе, изъязвленіе носовыхъ костей, сифилитики или пропитанныя ртутью лица, *Аурумъ мур.* 3×, по 2 капли, черезъ 8 час.—Постоянное отдѣленіе слизи черезъ зѣвъ, пораженіе Евстахіевой трубы, *Гидраст.* 3, черезъ 4 часа.—Желтое или бѣлое вязкое выдѣленіе, *Кали бихром.* 3×, по 2 капли, черезъ 4 часа.—Раздраженіе и щекотаніе въ носу, опуханіе, съ выдѣленіемъ или безъ, *Сангвин.* 3, черезъ 4 часа.

Вонючій насморкъ. Озена.—1) *Кадміумъ сульф.* 3×, по 2 грана, черезъ 8 час; 2) *Гидрастисъ* 3, черезъ 4 часа; мѣстно—промывки растворомъ изъ одного грана Хлористаго гидрастинина на унцію воды.—У золотушныхъ, *Іодіумъ* 3×, черезъ 4 часа.—У золотушныхъ и сифилитиковъ, съ пораженіемъ (каріозомъ) или безъ пораженія костей, *Аурумъ мет.* 6, черезъ 6 час. — У псорическихъ субъектовъ, *Псорик.* 30, черезъ 4 часа.— При насыщенности организма ртутью, *Ацид. нитрик.* 6, черезъ 4 часа.—Когда выдѣленіе въ твердыхъ комкахъ, *Кали бихром.* 3× (по 2 грана)—30, черезъ 4 часа.

Невралгія.

Невралгія или болѣзненность нервовъ можетъ наблюдаться въ различныхъ частяхъ тѣла и можетъ вызываться разнообразными причинами,—простудой, нервнымъ потрясеніемъ, отравленіями, болѣзнями питанія (напр. подагрой) и т. п. Въ тяжелыхъ и недавнихъ слу-

чаяхъ лѣкарства можно давать черезъ $^1/_4$—1 часъ, до облегченія.—Лицевая или сѣдалищная невралгіи отъ простуды, приливъ крови и онѣмѣніе, *Акон.* 3, черезъ 2 часа.—Свѣжая невралгія у молодыхъ лицъ, приливъ крови, повышеніе чувствительности; лицевая невралгія, особенно правосторонняя, *Беллад.* 3, черезъ 2 часа.—Отъ холода и сырости, рвущія боли лица, переходящія въ глазъ; поражены суставы; невралгія въ правомъ яичкѣ, *Колоцинтъ* 3, черезъ 2 часа.—Лицевая и надглазничная невралгія, особенно лѣвосторонняя, боли являются черезъ правильные промежутки, дергающія и рвущія, распространяются на шею, поражаютъ глаза; ожесточаются отъ малѣйшаго сотрясенія или движенія, уменьшаются при порядочномъ нажиманіи; блѣдность лица, безпокойность, потъ, *Спигелія* 3, черезъ 2 часа.—Чистая невралгія, боль жгучая, мучительная, сопровождается безпокойностью и тоскою; перемежающаяся, періодическая, отъ прикладыванія холоднаго сначала облегчается, а затѣмъ ожесточается; ухудшается въ покоѣ, облегчается отъ упражненія; особенно лѣвосторонняя; желудочная невралгія; малярійная невралгія; при сильномъ упадкѣ здоровья, — *Арсен* 3, черезъ 2 часа.—Малярійная невралгія; надглазничная невралгія; песокъ въ мочѣ, *Хинин. сульф.* 3, черезъ 2 часа.—Періодическая невралгія, *Цедронъ* 3, черезъ 2 часа.—Періодическая невралгія, являющаяся около полудня или полуночи, *Сульф.* Θ, черезъ 6 час.—Надглазничная или желудочнаго происхожденія, *Кали бихр.* 3×, по 2 грана, черезъ 4 часа.—Бровная, лицевая и шейная, особенно правосторонняя; межреберная, *Хелидон.* 1, черезъ 2 часа.—Межреберная или надглазная правой стороны, *Ранунк. бульб.* 3, черезъ 2 часа.—Правой стороны лица, распространяющаяся въ правую руку, сопровождается онѣмѣніемъ; медленный пульсъ, *Кальмія* 3, черезъ 2 часа.—Лицевая невралгія, дерганіе, біеніе, *Глоноинъ* 3, черезъ 1 часъ.—Дерганіе (тикъ), *Стафизагрія* 3, черезъ 1 часъ.—Сильная нервозность, боли совершенно невыносимы, ухудшаются ночью и отъ теплоты, сопровождаются сильной жаждой, жаромъ и краснотой лица, теплымъ потомъ на головѣ; зубная боль, ушная боль; Невралгія лица и шеи, *Хамомилла* 6, черезъ 1 часъ.—Чрезмѣрная чувствительность кожи, разлитая чувствительность, *Кали іод.* 30, черезъ 2—4 часа.—Боль, воз-

буждающаяся только движеніемъ пораженной части, доходящая до ужасающей степени; возвращающаяся; усиливается и возвращается отъ прикосновенія, становится невыносимой; у истощенныхъ лицъ, *Хининъ* 3, через 2 часа.—Тянущая, давящая боль, сначала легкая, потомъ постепенно усиливается до высшей степени, а затѣмъ медленно стихаетъ; надглазничная, *Станнумъ* 6, черезъ 2 часа.—Правосторонняя, пароксизмная, облегчается отъ теплоты, *Магнез. фосф.* 6X (по 2 грана)—30, черезъ 1—4 часа.—Лицевая невралгія; невыносимая, дергающая въ ухѣ; боль приливами, возбуждается отъ малѣйшаго движенія (отъ сжиманія зубовъ или прикосновенія къ нимъ языка); лицо красное, кислотныя отрыжки, *Вербаскумъ* 3, черезъ 2 часа.—Надъ и подглазничная невралгія, *Аргент. нитр.* 6, черезъ 2 часа.—Лѣвая подглазничная невралгія, распространяющаяся въ високъ; сифилитическая, *Мезереумъ* 3, черезъ 2 часа.—Ревматическая, ухудшается передъ бурею, *Рододендр.* 3, черезъ 2 часа.—Въ костяхъ, съ припухлостью, *Фитолакка* 3, черезъ 2 часа.— Застарѣлая; сифилитическая, *Кали iод.* по 3 грана, 3 раза въ день.—Боль такая, какъ будто нервъ былъ натянутъ и внезапно отпущенъ, ухудшеніе въ теплой комнатѣ, улучшеніе на свѣжемъ воздухѣ, *Пульсат.* 3, черезъ 2 часа.—Спазматическія боли, сопровождающіяся охлажденіемъ и онѣмѣніемъ, *Платина* 6, черезъ 2 часа. — Рвущія боли въ лицѣ; тянущія, дергающія въ челюстяхъ; каріозный процессъ, *Фосфоръ* 3, черезъ 2 часа.—См. также **Головная боль, Мигрень, Поясничная боль, Сѣдалищная невралгія, Зубная боль.**

Нервность, см. **Душа.**

Нервная слабость.—*Игнація* 3, черезъ 6 час.—Упадокъ умственныхъ силъ, наклонность къ потѣнію, слабости безъ раздражительности, послѣ излишествъ, *Ацид. фосфор* 1X—1, черезъ 3 часа. (Можно разводить пять капель 1X на стаканъ воды и принимать какъ питье). — Ослабленіе памяти, пониманія, *Анакард.* 3, черезъ 4 часа.—Непреодолимая сонливость послѣ ѣды, *Нуксъ мосхата* 3, черезъ 2 часа.—См. **Несвареніе, Сперматоррея.**

(Продолженіе слѣдуетъ).

Летаргія, сонъ или обморокъ?

Случай изъ практики.

Д-ра Н. В. Скарятина.

Въ концѣ ноября минувшаго года явились ко мнѣ двое крестьянъ съ просьбою осмотрѣть жену одного изъ нихъ (Пушкова), которая до послѣдняго времени лечилась у земскаго врача отъ маточнаго кровотеченія и все жаловалась на головокруженіе, но домашней работы не оставляла и только вторыя сутки, какъ внезапно заснула при судорожномъ подергиваніи ногъ (очень непродолжительномъ), а можетъ и умерла, такъ какъ дыханія нѣтъ, зубы стиснуты и сама холодная. Опрыскивали, впрочемъ, водой, будили крикомъ и толчками, но ничто не помогло.

Случай этотъ напомнилъ мнѣ другой, бывшій съ монахиней Московскаго Зачатіевскаго монастыря, которая страдала кровохарканіемъ, при чемъ, послѣ присоединившагося маточнаго кровотеченія, лишилась сознанія и принята была за умершую; въ этомъ, благодаря спѣшному осмотру, не усумнился и мѣстный участковый врачъ, приглашенный тотчасъ, почему приказалъ прислать къ нему за медицинскимъ свидѣтельствомъ объ отсутствіи препятствій къ погребенію; но, по счастью, посланная монахиня, не заставъ его дома, обратилась за тѣмъ-же свидѣтельствомъ въ лечебницу Ч-ва, куда еще до пріѣзда участковаго врача приходила за медицинскимъ пособіемъ умирающей (см. стр. 70 моихъ клиническихъ наблюденій въ кн. «Вопросъ о дозахъ»).

Разница между обоими случаями та, что въ данномъ теперь не было никакихъ осложненій со стороны легкихъ, кромѣ полнаго отсутствія видимыхъ (доступныхъ наблюденію) дыхательныхъ движеній грудной клѣтки и брюшныхъ стѣнокъ черезъ діафрагму, и въ этомъ состояніи больная пролежала, не приходя въ сознаніе ни на одну минуту, тридцать четыре часа до моего пріѣзда и еще около трехъ час. затѣмъ, всего 37 часовъ, причемъ все время зубы дѣйствительно были стиснуты, но, конечно, не вслѣдствіе трупнаго окоче-

нені, какъ думали окружающіе; потому что кожа не была даже вполнѣ холодной, руки и вообще конечности тоже оказались совершенно подвижными при поднятіи, хотя и падали затѣмъ, какъ безжизненныя; выслушиваніе-же обнаружило слабые, медленные и все таки несомнѣнные толчки сердца, не смотря на полную неощутимость пульса въ лучевыхъ артеріяхъ Правда, прикосновеніе къ тѣлу и конечностямъ, даже давленіе не вызывало никакихъ рефлекторныхъ движеній, также и нашатырный спиртъ, подносимый къ носу, не вызывалъ обычныхъ рефлексовъ, кромѣ маленькой слезинки во внутреннемъ углу обоихъ глазъ, которые впрочемъ остались по прежнему закрытыми; однако, все это вмѣстѣ взятое доказывало лишь отсутствіе двигательной реакціи на механическое и химическое раздраженіе, чувствительность-же къ нему, очевидно, оставалась, разъ пары нашатырнаго спирта могли вызвать слезу изъ закрытыхъ даже глазъ, непосредственно или черезъ слизистую оболочку носа.

Спрашивается, что-же представлялъ собою данный случай: летаргію-ли, сонъ или обморокъ? Уже à priori можно сказать, что патолого-физіологическое состояніе мозга при этихъ трехъ формахъ потери сознанія рѣзко отличается, не говоря уже объ апоплексіи Въ противоположность послѣдней, обморокъ не есть угнетеніе мозга, вслѣдствіе давленія излившейся крови, а только остановка (болѣе или менѣе полная) мозговой дѣятельности и нервныхъ центровъ вообще отъ прекращенія питанія черепнаго мозга, по недостатку крови, обусловленному или малокровіемъ въ тѣсномъ смыслѣ, какъ бываетъ при кровотеченіяхъ и худосочіи, или-же неравномѣрнымъ въ тѣлѣ распредѣленіемъ крови, какъ часто видимъ при страданіяхъ сердца, особенно клапановъ аорты Такимъ образомъ, *потеря сознанія и болѣе или менѣе полное отсутствіе всѣхъ рефлексовъ, чувствительныхъ и двигательныхъ*, вслѣдствіе угнетенія мозга *при апоплексіи* и отъ остановки питанія его *при обморокѣ*—вотъ главная характеристика того и другого состоянія. На серединѣ между ними—сонъ. Здѣсь нѣтъ малокровія мозга, нѣтъ и прилива къ нему, но есть застой крови, какъ показало патолого-анатомическое вскрытіе умершихъ во снѣ (напримѣръ, замерзшихъ)—застой, вслѣдствіе парэза сосудодвигательныхъ нер-

вовъ (вазомоторовъ) и послѣдовательнаго расширенія кровеносныхъ сосудовъ, что происходитъ обыкновенно отъ усталости, переутомленія нервныхъ центровъ, если исключить причины случайныя. Благодаря одному такому застою, давленіе на мозгъ не можетъ быть значительнымъ, какъ и угнетеніе его, отсюда отдаленное лишь сходство съ апоплексіей; съ другой стороны, пока не прекратится парэзъ вазомоторовъ, путемъ отдыха нервной системы вообще, у спящаго, и такимъ образомъ, пока застоявшаяся въ сосудахъ кровь (венозная) не смѣнится притокомъ свѣжей артеріальной, питаніе мозга временно разстраивается, но по недоброкачественности лишь омывающей его венозной крови, почему не останавливается вполнѣ какъ при обморокѣ, сходство съ которымъ, слѣдовательно, тоже отдаленное только. На основаніи этихъ данныхъ, понятно присутствіе сознанія, хотя и неполнаго, у субъекта въ сонномъ состояніи и сновидѣній у спящаго, что въ общемъ указываетъ на возможность здѣсь работы мозга, не говоря уже о сохраненіи во время сна всѣхъ рефлексовъ, какъ чувствительныхъ, такъ и двигательныхъ. Эта *способность рефлектировать особенно характерно для сна*, даже глубокаго, когда и полусознаніе, въ формѣ сновидѣній и т. п. проявленія работы черепного мозга, совершенно отсутствуетъ. Вотъ *почему сонъ нельзя смѣшать ни съ апоплексіей, ни съ обморокомъ, при которыхъ рефлексы такъ-же отсутствуютъ, какъ и мозговая дѣятельность вообще*. Но что-же такое летаргія?

Говорятъ и пишутъ иногда, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ летаргикъ еще до пробужденія слышитъ разговоръ окружающихъ, плачъ ихъ и сборы къ похоронамъ, причемъ напрасно пытается крикнуть или какъ-нибудь иначе заявить о своемъ существованіи, ощущая полное безсиліе открыть ротъ, двинуть языкомъ, рукой, которые кажутся оцѣпенѣлыми, стянутыми, скованными. Если это вѣрно, хотя бы въ исключительныхъ только случаяхъ, то летаргію точнѣе было бы принять за парэзъ, онѣмѣніе периферической нервной системы и не столько чувствительныхъ нервовъ (разъ органъ слуха можетъ воспринимать звуки голоса), сколько двигательныхъ, причемъ сознаніе остается нетронутымъ. Допустимъ и другую форму летаргіи (кажется, наиболѣе частую), гдѣ теряется всякое сознаніе, но и тамъ

отсутствіе двигательныхъ рефлексовъ должно быть характерной чертой, потому-что именно *неподвижность и большее или меньшее притупленіе воспріимчивости къ раздраженіямъ составляютъ основу нашего представленія о летаргіи* вообще, которую, при такомъ пониманіи, возможно, пожалуй, смѣшать съ обморокомъ, въ виду невыясненной до сихъ поръ разницы въ патолого-физіологическомъ состояніи той и другой формы потери сознанія, но никоимъ образомъ—со сномъ, для котораго, какъ мы уже видѣли, характерно именно сохраненіе рефлексовъ. Между тѣмъ, существуетъ мнѣніе, третирующее летаргію, какъ высшую только степень сонливости. Ошибка очевидная и происходитъ она, кажется, отъ смѣшиванія болѣе или менѣе полнаго при летаргіи *парэза* двигательной нервной системы *съ утратою способности къ произвольнымъ движеніямъ, вслѣдствіе потери сознанія только*, какъ бываетъ въ сонномъ состояніи, безъ малѣйшаго парэза нервной системы вообще (двигательной и чувствительной), судя по рефлекторнымъ движеніямъ, напр., руки спящаго, когда прикасаетесь къ ней. Отъ подобныхъ грубыхъ ошибокъ могло бы, конечно, спасти нѣсколько большее вниманіе, если не къ состоянію мозга, когда оно неизвѣстно вообще у больныхъ летаргіей, то связанной съ нимъ периферической нервной системы, видимыя патолого-физіологическія отправленія которой все-таки могутъ указать на степень и характеръ пораженія мозга вообще и въ частности на сходство здѣсь съ обморокомъ, но отнюдь не съ летаргіей Вотъ почему нельзя не сочувствовать тѣмъ сторонникамъ гомеопатическаго леченія, которые до начала домашняго пособія больному приглашаютъ врача, хотя-бы аллопата, для діагноза даннаго патолого-физіологическаго состоянія и приблизительной причины его. Съ другой стороны, нельзя и не улыбнуться чрезмѣрному при выборѣ соотвѣтствующаго по закону подобія медикамента увлеченію большинствомъ симптомовъ болѣзни, а не патолого-физіологической сущностью ихъ. Къ сожалѣнію, увлеченіе это доходитъ иногда до отрицанія необходимости не только медицинскаго діагноза болѣзни, но чуть ли не самой медицины, какъ науки! Отсюда попытки передать гомеопатію (это науку-то!) въ руки неимѣющихъ понятія объ анатоміи и физіологіи—сельскихъ грамотѣевъ для безконтрольнаго

примѣненія въ интересахъ нашего злосчастнаго крестьянина. Цѣль, конечно, прекрасная, и невольно скажешь: «чому не Маруся, абы шановалась». Впрочемъ, подобное увлеченіе не мало поддерживается и нѣкоторыми врачами. Одинъ, напримѣръ, на вопросъ о діагнозѣ болѣзни страдающаго кашлемъ, съ ироніей отвѣчаетъ— «Stannum»! какъ будто и въ самомъ дѣлѣ патогенезъ опредѣленнаго медикамента скажетъ все... Ну, а если симптомы кашля, хотя-бы дѣйствительно соотвѣтствующіе своимъ большинствомъ Олову (Stannum), вызваны, положимъ, злоупотребленіемъ меркуріальнаго леченія— тогда возможно-ли игнорировать, напримѣръ, назначеніемъ Hepar sulfur., по меньшему лишь соотвѣтствію его патогенеза, сравнительно съ Оловомъ? Другой врачъ съ такимъ-же апломбомъ отсылаетъ къ фармакологіи желающаго знать, почему излечены всѣ случаи летаргіи (а ихъ, къ удивленію, было не мало) однимъ Хлоралъ-гидратомъ, не удостаивая вниманіемъ патолого-физіологическое состояніе каждаго излеченнаго въ отдѣльности, въ смыслѣ хотя бы разницы въ отправленіяхъ нервной системы одного больного отъ другого. Отсюда крупное недоразумѣніе: всѣ летаргики почтеннаго автора, правда, сонливы, но разговариваютъ и даже путешествуютъ къ нему за медицинскимъ пособіемъ во время самой летаргіи (см. стр. 151 журн «Врачъ - Гомеопатъ» за 1901 годъ), которую очевидно авторъ смѣшиваетъ съ простой сонливостью и не потому ли такъ много въ его практикѣ было случаевъ столь рѣдкой болѣзни, какъ летаргія?

Но мы уже видѣли, на сколько рѣзко отличается состояніе соннаго человѣка отъ летаргика; гораздо труднѣе опредѣлить разницу между обморомъ и летаргіей, если допустить возможность потери сознанія и рефлексовъ при томъ и другомъ состояніи. Вопросъ далеко не праздный и для гомеопата, разъ онъ сознаетъ опасность ошибки въ выборѣ медикамента, не смотря на увѣренія въ безвредности минимальныхъ его дозъ, которыми въ дѣйствительности столь-же легко помочь, сколько и повредить, особенно въ серьезныхъ случаяхъ, подобныхъ данному, гдѣ живая еще женщина представляла собою буквально бездыханное тѣло. По крайней мѣрѣ я сильно затруднялся, что здѣсь лечить и какъ? Предположивъ сначала, въ виду судорожныхъ

подергиваній передъ потерей сознанія и того, что и зубы больной стиснуты судорожно, я далъ ей (вѣрнѣе— залилъ за щеку) чайную ложку воды съ тремя каплями Камфоры ×5, и черезъ нѣсколько минутъ появилось ясное глотательное движеніе глоткой и почти одновременно обильный теплый потъ по всему тѣлу, но дыханія не замѣчалось и зубы оставались стиснутыми. Затѣмъ давалъ Хамом. 12, какъ полезное при гипереміи спинного мозга (предполагая, нѣтъ-ли здѣсь гистероэпилепсіи), потомъ Хина, сначала въ среднемъ, потомъ въ низкомъ дѣленіяхъ, и оба безъ всякаго результата. Тогда только рѣшился дать Русъ токсикодендронъ ×3, въ въ виду благотворнаго вліянія его при парэзахъ двигательной нервной системы (см. фармакологію) и быстраго устраненія головокруженія при малокровіи (см. мои клиническія наблюденія въ кн. «Вопросъ о дозахъ»)—и черезъ нѣсколько минутъ больная открыла глаза, появилось дыханіе (сначала слабое), а послѣ повторнаго пріема сказала даже нѣсколько словъ, изъ которыхъ ясно было, что она ничего не помнитъ и не слышала, что происходило кругомъ. Черезъ три часа съ момента пріѣзда моего къ больной она уже могла сама приподняться для перемѣны положенія въ постели и отвѣчать на всѣ вопросы, хотя послѣ предварительнаго долгаго молчанія при каждомъ отвѣтѣ. Такое затрудненіе въ соображеніи замѣчалось у больной почти мѣсяцъ, въ теченіи котораго бывалъ иногда бредъ безъ повышенія температуры, причемъ она быстро поднималась, чтобы идти куда-то и ни на что особенно не жаловалась, кромѣ тяжести, смутности въ головѣ. Итакъ, что-же представляетъ собою данный случай? Не знаю, но только уже никакъ не сонъ!

Лечебныя замѣтки.

16. Письмо Ганемана о леченіи искривленія позвоночника. Я надѣюсь, что многимъ интересно будетъ узнать мнѣніе Ганемана о помочахъ и машинахъ, употребляемыхъ при леченіи болѣзней спинного хребта. Мнѣніе это выражено въ письмѣ, написанномъ доктору Л. изъ Праги.

„При взглядѣ на дѣвочку съ искривленнымъ спиннымъ хребтомъ, я никогда не посовѣтовалъ-бы прибѣгать къ машинамъ, которыя, какъ я это знаю, очень далеки отъ достиженія своей цѣли, даже напротивъ онѣ причиняютъ больше зла, чѣмъ добра. Сверхъ того, болѣзнь, которая коренится въ мякоти костей, есть одна изъ псорическихъ болѣзней. Поэтому вы найдете, что лучше дать сперва Сульфуръ, одну, двѣ или три крупинки; потомъ Калькарея; потомъ Фосфор. ацид.; затѣмъ Бариту и Фосфоръ и Силицею.

Въ тоже самое время больной долженъ гулять на открытомъ воздухѣ и дѣлать гимнастическія упражненія на укрѣпленной поперечинѣ ежедневно нѣсколько разъ въ день, повиснувъ обѣими руками и качаясь нѣсколько минутъ за разъ. Вы, конечно, распорядитесь, чтобы кофе, чай и растительныя кислоты были удалены. Поглаживаніе пораженныхъ частей намагнетизированными (месмеризированными) руками бываетъ часто полезно, и мы должны иногда употреблять это, какъ вспомогательное средство.

До свиданья. Свидѣтельствую Вамъ свое почтеніе.
Кэтенъ, 23-го сентября 1831 г. С. Ганеманъ.

Дѣленія вышеупомянутыхъ лѣкарствъ Ганеманомъ не указаны въ его письмѣ. Въ то время онъ чаще всего назначалъ лишь высокія дѣленія (30-е). Въ поглаживаніи „намагнетизированными“ руками можно видѣть отчасти вліяніе массажа, подмѣченное Ганеманомъ. (Brit. Journ. Hom., vol. XV, p. 336).

Д-ръ Г. А. Сидоренко.

Насъ спрашиваютъ:

17. **Гдѣ примѣнимы лиманы?** Лиманное леченіе примѣняется тамъ, гдѣ стараются, помощью усиленія обмѣна веществъ въ организмѣ, вызвать, такъ сказать, обновленіе его, при чемъ, при этомъ усиленномъ обмѣнѣ, разсасываются разныя воспалительныя и иныя застарѣлыя отложенія въ тѣлѣ, а вмѣстѣ съ этимъ и вообще улучшается питаніе и отправленія всѣхъ отдѣловъ организма, а въ томъ числѣ и нервной системы. Здѣсь вліяютъ на организмъ, во 1-хъ, высокая температура лиманныхъ (рапныхъ и грязевыхъ) ваннъ, а затѣмъ и специфическія свойства лиманной воды и воздуха, заключающихъ въ себѣ, кромѣ хлористаго натра,

еще много іода, брома, сѣры и проч., значеніе которыхъ, въ качествѣ тканевыхъ средствъ и вліяющихъ на обмѣнъ веществъ, хорошо извѣстно каждому гомеопату.

Поэтому лиманное леченіе примѣняется: при хроническихъ формахъ ревматизма, разнаго рода страданіяхъ лимфатической системы и костей, золотухѣ, англійской болѣзни; хроническихъ выпотныхъ процессахъ, какъ послѣдствіяхъ бывшихъ воспалительныхъ заболѣваній разныхъ органовъ, застарѣлыхъ венерическихъ болѣзняхъ; хроническихъ болѣзняхъ кожи; нѣкоторыхъ нервныхъ болѣзняхъ, особ. периферической системы и проч.

18. **Какъ принимать нѣсколько лѣкарствъ за-разъ?** Въ гомеопатіи стараются, ограничиваться по возможности меньшимъ количествомъ лѣкарствъ и даже, если возможно, однимъ только. Если въ лечебникѣ бываетъ указано отъ даннаго болѣзненнаго состоянія нѣсколько лѣкарствъ, то вовсе не для того, чтобы примѣнять ихъ всѣ заразъ, а нужно выбрать, которое изъ нихъ больше подходитъ для даннаго случая. Если сдѣлать надлежащій выборъ сразу бываетъ трудно, то, попробовавъ одно средство, если оно окажется недѣйствительнымъ, можно его замѣнить другимъ, которое можетъ оказаться болѣе подходящимъ для даннаго случая.

Но иногда болѣзнь можетъ требовать назначенія и нѣсколькихъ средствъ. Указать шаблонъ, какъ поступать въ данномъ случаѣ, невозможно. Здѣсь приходится сообразоваться и съ важностью отдѣльныхъ болѣзненныхъ симптомовъ (вы обращаете вниманіе и стараетесь лѣчить сначала главнѣйшіе) и съ характеромъ ихъ въ томъ смыслѣ, требуютъ-ли они частыхъ пріемовъ лѣкарства или рѣдкихъ. Въ первомъ случаѣ вамъ приходится назначать лѣкарства въ частыхъ пріемахъ въ перемежку, во второмъ ихъ можно распредѣлить иначе. Каждый отдѣльный болѣзненный случай требуетъ своего строго обдуманнаго плана леченія. Поясню примѣромъ. Положимъ, вы имѣете острый лихорадочный случай, требующій Аконита, сопровождающійся острымъ бронхитомъ, требующимъ Бріоніи. То и другое лѣкарство необходимо въ частыхъ дозахъ, и вы даете ихъ поэтому, скажемъ, черезъ часъ попеременно. Но у больного къ тому же хроническое страданіе печени, теперь обострившееся, для котораго, положимъ,

показанъ Берберисъ, и кромѣ того больной получилъ ушибъ, для котораго необходима Арника. Итого цѣлыхъ 4 средства и всѣ одинаково необходимы! Такъ какъ Берберисъ не нуженъ часто, а скажемъ 2—3 пріема въ день, то вы и дадите его столько разъ между пріемами первыхъ двухъ, а Арнику дадите въ видѣ мази.

Вообще болѣе 2-хъ, много 3-хъ средствъ заразъ не слѣдуетъ давать, такъ какъ дѣйствіе одного лѣкарства можетъ мѣшать дѣйствію другого; если же это необходимо, то стараются сначала однимъ лѣкарствомъ устранить или ослабить соотвѣтствующія ему болѣзненныя явленія, а затѣмъ на другія дѣйствовать уже другимъ лѣкарствомъ, а также подбирать лѣкарства, ближе соотвѣтствующія всей картинѣ болѣзни (Ср. Баптизія при тифѣ, стр. 103 и слѣд. этого №).

19. **Какъ лѣчить псоріазъ?** Чешуйчатый лишай (псоріазъ) представляетъ крайне упорную болѣзнь, зависящую отъ особеннаго нервнаго предрасположенія, часто наслѣдственнаго, и для него нельзя указать опредѣленнаго леченія, годнаго для всѣхъ случаевъ. Классическимъ такъ сказать лѣкарствомъ для него является мышьякъ (*Арсеникъ*), способный какъ вызывать эту болѣзнь, такъ и излечивать ее. Въ гомеопатіи онъ употребляется въ дозахъ отъ $\times 3$ до 30 и многіе, назначавшіе его въ высокихъ дѣленіяхъ (30-е), напр. д-ръ Arcularius, спеціалистъ по накожнымъ болѣзнямъ, въ Нью-Іоркѣ, и д-ръ Jousset, въ Парижѣ, считаютъ его наилучшимъ лѣкарствомъ отъ этой болѣзни. Такую же важную роль играетъ онъ и въ аллопатіи, гдѣ назначается отъ раствора $^1/_{1000}$ (наше $\times 3$ дѣл.) до $^1/_4$ грановыхъ дозъ (въ такъ наз. азіатскихъ пилюляхъ). Но часто онъ и не оправдываетъ надеждъ. Въ гомеопатіи поэтому примѣняются еще и многія другія лѣкарства: Ацид. карболик., Мангaнумъ, Сепія, Туя, Гидрокотиле (см. стр. 46 *Вѣстника*) и др. Снаружи употребляются разныя мыла и мази: мазь и примочка хразорабина, дегтярная мазь, мыло карболовое, дегтярное, салоловое и проч., но лучше арниковое или простое сѣрое мыло.

20. **Стеллярія при синовитѣ**. Д-ръ Корр. излѣчилъ тяжелый случай водянки колѣна (ревматическаго происхожденія) въ теченіе одной недѣли помощью Stelleria media $\times 2$, черезъ 2 часа, и компрессовъ изъ разве-

денной тинктуры ея. Боли прекратились уже черезъ нѣсколько часовъ.—(Homeop. World, Juli 1902).

21. **Ликопусъ виргиникусъ при Базедовой болѣзни.** Д-ръ Halbert сообщаетъ (въ The Clinique, March, 1902) объ одномъ типичномъ случаѣ Базедовой болѣзни, въ которомъ онъ получилъ значительное улучшеніе отъ Lycopus virg. Θ. Вмѣстѣ съ нимъ онъ давалъ также Ferrum phosphoricum.

22. **Теллурій при ишіасѣ.** Д-ръ Mac Lachlan сообщаетъ объ одномъ хроническомъ случаѣ тяжелаго воспаленія сѣдалищнаго нерва, въ которомъ Русъ, Колоцинтисъ и Арсеникъ не принесли пользы, Теллурій же ×6 далъ быстрое и полное исцѣленіе. Авторъ пришелъ къ этому средству, благодаря тщательному изученію лѣкарствъ: боли по ходу сѣдалищнаго нерва, ухудшеніе при *кашлѣ*: Capsicum, Sepia, Tellur.; ухудшеніе при смѣхѣ: Tellur.; ухудшеніе при лежаніи на больной сторонѣ: Drosera, Kali carb., Kali jodat., Lycopod., Sepia, Tellur.—(Month Hom. Rewiew. 1902, p. 526).

23. **Нервной отекъ—Гепаръ сульф.** Д-ръ Laird сообщаетъ о трехъ случаяхъ нервныхъ (ангіоневротическихъ) отековъ, излѣченныхъ помощью Гепаръ ×3—3 въ теченіе 1—5 мѣс., причемъ страданіе въ одномъ случаѣ тянулось 8 лѣтъ, въ другомъ 5 лѣтъ, въ третьемъ—годъ.—(Hahnem. Monthly, April, 1902, p. 274).

24. **Травматическая катаракта.** Д-ръ Salzer сообщаетъ объ излеченіи въ теченіе двухъ мѣсяцевъ одного случая катаракты, происшедшей послѣ ушиба глаза, помощью *Нафталинъ* 6, сначала по 2 раза въ день, а затѣмъ по 1 разу.—(Hom. World, 1902, p. 14).

Хроника и смѣсь.

Завѣщаніе проф. Шенка. Journ. de méd. de Paris (въ № отъ 19 окт. 1902) сообщаетъ, что въ бумагахъ покойнаго проф. Шенка, прогремѣвшаго своей теоріей о возможности рожденія дѣтей желательнаго пола, будто бы найдена рукопись, въ которой не только подтверждается эта теорія, но даже больше,—говорится, будто-бы, благодаря извѣстному режиму беременной, можно заранѣе намѣчать способности ребенка. Такъ, по сло-

съ тѣмъ, что Правленію въ отчетномъ году удалось осуществить и давно лелеянную мысль,—проявить ее, приступивъ къ изданію журнала Общества *„Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“*.

Еще въ 1899 году среди Г.г. Членовъ нашего Общества высказывалась мысль о необходимости Обществу издавать свой журналъ. Тогда въ Россіи былъ только одинъ провинціальный гомеопатическій органъ, издаваемый въ Харьковѣ докторомъ Дюковымъ. Нашъ органъ долженъ быть стать вторымъ, но обстоятельства сложились иначе. Докторъ Дюковъ предложилъ Правленію передать намъ свой журналъ.

Въ прошломъ году это предложеніе д-ра Дюкова было всесторонне разсмотрѣно Правленіемъ и Общее Собраніе Г.г. Членовъ Общества 21-го августа 1902 г., заслушавъ докладъ Правленія, постановило: „Предложеніе д-ра Дюкова принять, поручить Правленію взять на себя, какъ изданіе журнала, такъ и изысканіе средствъ на его изданіе, съ тѣмъ, чтобы изъ средствъ Общества тратилось на это изданіе не болѣе 100 руб., не считая могущихъ быть на это дѣло спеціальныхъ пожертвованій“. Какъ только это постановленіе Общаго Собранія Г.г. Членовъ Общества состоялось, сейчасъ-же началось ходатайство предъ правительствомъ, и вотъ, Милостивыя Государыни и Милостивые Государи, Отчетъ, подлежащій Вашему разсмотрѣнію и утвержденію, за истекшій 1902 годъ уже напечатанъ во II-мъ № нашего журнала на стр. 81.—Говоря откровенно, во всемъ этомъ быстрота была необыкновенная.

Благодаря тому, что у насъ свой журналъ, о существованіи Общества и его дѣятельности, трудахъ, о тѣхъ задачахъ и цѣляхъ, которыя оно преслѣдуетъ, будетъ извѣстно не только среди насъ, среди лицъ, близко стоящихъ къ Обществу, но оно сдѣлается извѣстнымъ и далеко за предѣлами нашей территоріи. Опредѣлить сейчасъ всѣ выгоды и послѣдствія для дѣла нашего Общества отъ этого едва-ли возможно. Говоря финансовымъ языкомъ, теперь еще нельзя учесть тѣ выгоды, которыя мы отъ этого получимъ. Важно, что уже осуществилось то, что такъ еще недавно было лишь одной идеей—pia desiderata, — желаніе имѣть нашему Обществу свой журналъ уже осуществилось. Идти дальше въ этомъ направленіи нѣтъ уже никакой на-

добности, да говоря откровенно, идти дальше впередъ уже и некуда. Общество уже осуществило все, чтобы стать на ноги, чтобы стать на ряду съ тѣми учеными Обществами, которыя имѣютъ право на существованіе, и всего этого пришлось достигнуть Обществу въ сравнительно незначительный періодъ времени его существованія. Гдѣ же причина всему этому? Кто эта сила, которая способствовала къ осуществленію всего этого?..

Я до сихъ поръ говорилъ о Правленіи, но я долженъ оговориться Правленіе, если что и дѣлало, то лишь какъ оффиціальный органъ, какъ представитель Общества, какъ исполнитель Вашихъ предначертаній, душею же всего, что было и есть—былъ и есть многоуважаемый нашъ Иванъ Митрофановичъ Луценко. Я не думаю и не желаю здѣсь быть его панигиристомъ, я константирую лишь факты, факты отрадные, — но тѣмъ не менѣе съ грустью однако я долженъ отмѣтить то явленіе, что у насъ, подобно тому, какъ это почти и во всѣхъ другихъ подобныхъ Обществахъ, все и вся въ рукахъ одного человѣка, все въ лицѣ одного Ивана Митрофановича. Благодаря его энергіи, его стараніямъ, его труду мы имѣемъ все, о чемъ я говорилъ. Возлагать все на одного человѣка и пользоваться лишь результатами его трудовъ, по меньшей мѣрѣ, грѣшно. Намъ нужно придти ему на помощь. Наши средства скудны, намъ нужны силы, намъ нужно дѣло. Сказаннымъ я далекъ отъ мысли дѣлать кому либо упреки,—эти слова мои прошу принять, съ одной стороны, какъ вопль души, проникнутой глубокимъ чувствомъ уваженія къ дѣятельности Ивана Митрофановича, который всецѣло посвятилъ себя и свои средства на пользу нашего Общества, а съ другой стороны, я прошу принять эти слова, какъ личное мое признаніе и сожалѣніе, что въ силу сложившихся для меня исключительныхъ обстоятельствъ, я не могу принимать надлежащаго активнаго участія въ дѣлахъ Общества и дѣлить съ уважаемымъ Иваномъ Митрофановичемъ непосильный трудъ.

Заканчивая, я отъ имени своего, Г.г. Членовъ Правленія, а равно и отъ имени большинства здѣсь присутствующихъ Г.г. Членовъ Собранія, такъ какъ убѣжденъ что выражу ихъ добрыя чувства, если позволю себѣ: принести поздравленіе И. М. съ осуществленіемъ его завѣтной мысли изданія журнала и

заявить, что, благодаря лишь его усиліямъ и стараніямъ, онъ возвелъ наше Общество на высоту, которой не всякому Обществу удается достигнуть, а также выразить пожеланіе, чтобы онъ еще долго обладалъ добрымъ здоровьемъ и могъ-бы также плодотворно и всецѣло отдаваться дѣятельности нашего Общества, какъ это онъ дѣлалъ и до настоящаго времени".

Предложеніе Предсѣдателя было принято единодушно.

Затѣмъ Предсѣдатель предложилъ желающимъ высказаться по поводу Отчета Правленія.

Я. В. Бѣловодскій спросилъ, отчего въ денежномъ отчетѣ Правленія не помѣщены приходы и расходы по 2-й Лечебницѣ О-ва, а затѣмъ пожелалъ, чтобы 1) въ смѣту на текущій годъ былъ снова внесенъ расходъ на 2-ю Лечебницу О-ва, въ виду важности ея для цѣлей О-ва, 2) чтобы больше было ассигновано денегъ и обращено больше вниманія на Библіотеку О-ва и 3) чтобы былъ выработанъ уставъ для пользованія книгами изъ Библіотеки О-ва, который вѣдь уже и вырабатывался раньше.

Д-ръ Луценко замѣтилъ, что приходы и расходы по 2-й Лечебницѣ не помѣщены въ денежномъ отчетѣ въ особую рубрику, а сообщаются отдѣльно (на стр. 91), чтобы яснѣе были видны цифры ихъ за весь періодъ дѣятельности этой Лечебницы.

Предсѣдатель, соглашаясь съ мнѣніемъ г. Бѣловодскаго относительно Библіотеки, предложилъ передать Правленію разработать этотъ вопросъ, съ чѣмъ Собраніе и согласилось.

Послѣ всесторонняго обсужденія Отчета Правленія постановлено: Отчетъ Правленія за истекшій годъ и смѣту на текущій утвердить и просить Правленіе попробовать изыскать средства для покрытія расходовъ по Лечебницѣ, путемъ ли пожертвованій или устройствомъ какого-либо вечера, а также обратиться съ просьбой о денежномъ пособіи на этотъ предметъ къ Городскому Общественному Управленію.

Послѣ этого Предсѣдатель предложилъ прослушать сначала рѣчь д-ра Луценко: „Эликсиры красоты и молодости", а затѣмъ уже приступить къ выборамъ должностныхъ лицъ.

Рѣчь д-ра Луценко была прослушана съ большимъ интересомъ*).

Затѣмъ были избраны: въ члены Правленія снова С. И. Гофъ и В. В. Де-Виттъ, Кандидатами къ членамъ Правленія М. И. Кирѣева и С. П. Шелухинъ; въ члены Ревизіонной Комиссіи прежній составъ: М. А. Шаравскій, Э. А. Высоцкій и А. А. Жуковскій и Кандидатомъ къ нимъ И. Д. Карчафлиди.

Въ заключеніе, по предложенію г. Бѣловодскаго, была выражена благодарность всему составу Правленія за его хлопоты по дѣламъ О-ва и Д. Ф. Костенецкому, принимавшему весьма дѣятельное участіе во 2-й Амбулаторіи, въ особенности.

Предсѣдатель Собранія *М. Шимановскій.*

Секретарь *И. Луценко.*

---

*) Эта рѣчь будетъ помѣщена въ одномъ изъ ближайшихъ номеровъ ***Вѣстника.***

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Печатается въ г. Одессѣ и въ непродолжительномъ времени

ВЫЙДЕТЪ ВЪ СВѢТЪ

АЛЬМАНАХЪ НА УКРАИНСКОМЪ ЯЗЫКѢ

„ЗЪ-НАДЪ ХМАРЪ и ЗЪ ДОЛЫНЪ"

подъ редакціей МЫКОЛЫ ВОРОНОГО.

Въ этотъ сборникъ вошли произведенія слѣдующихъ современныхъ украинскихъ авторовъ:

1. **И. Франко.**—«Въ краю людожеривъ», «Фрагментъ», «Зъ Буркутьскихъ писень», «М. Вороному», посланіе и др. стихотворенія.
2. **Леся Украинка.**— «Рытмы», «Еврейськи мелодіи».
3. **М. Старыцькый.** — «Чаривный сонъ», святковый жартъ въ 1 дію и стихотворенія.
4. **И. Левицькый.** (Нечуй)—«Роковый украинськый ярмарокъ»
5. **О. Кобылянська.**—«Мои лиліи», поэзіи въ прози.
6. **Б. Гринченко.** — Стихотворенія.
7. **Н. Кобрынська.** «Рукы», «Виддвитае», психограмы.
8. **В. Самійленко.** – Стихотворенія.
9. **А Крымськый.**—«Сирійськи згадкы», стихотворенія.
10. **М. Коцюбынськый.**—«На камени», акварель.
11. **О. Маковей** --Стихотворенія.
12. **Людмыла Старыцька.** — «Сапфо», урывокъ зъ драматычнои картыны.
13. **П. Грабовськый.** – «Голосъ кары» и друг. стихотворенія.
14. **Г. Хоткевычъ.**—«Aria passionata», «Жыттеви аналогіи».
15. **М. Чернявськый.** – Стихотворенія.
16. **В. Щуратъ.**— «Зъ новыхъ писень» и др. стихотворенія.
17. **Е Мандычевськый**—«Колы сонце сходытъ»„ «Для життя».
18. **И. Лыпа.**— «Туркы», фантазія.
19. **Н. Кибальчичъ.**—Стихотворенія.
20. **А. Крушельныцькый.**—«Передъ кладкою», опевидання.
21. **М. Колцунякъ.** — «Молоди мученыкы», фрагменты.
22. **П. Карманськый.** «Зъ записокъ самовбыйця» и друг. стихотворенія.
23 **В. Кравченко.** – «Я и Лазоръ», оповидання.
24. **О. Романова.**— Стихотвореніе.
25. **М. Слободивна.** - «Вперше на самоты», полюбни думкы.
26. **П. Таисычъ.** -- «Стихотвореніе.
27. **Л. Лопатынськый** — «Байка».
28. **М. Корчинськый.**— Стихотворяніе.
29. **М. Вороный.** — «Икаръ», «Мандривни элегіи», «Днипрови спогады», «Поэзія и проза», «До моря», «И. Франкови (видповидь на посланіе) и друг. стихотворенія.

Оригинальный рисунокъ (на обложкѣ) художника СЕРГІЯ ВАСЫЛЬКОВСЬКОГО.

Цѣна по подпискѣ **Одинъ** руб. (съ пересылкою), на веленевой бумагѣ 1 р. 50 к. Подписка принимается 1) въ **Одессѣ** у доктора И. М. Луценко (Херсонская 48), 2) въ **Кіевѣ** въ книжномъ магазинѣ «Кіеввской Старины» (Безаковская, 14).

По выходѣ въ свѣтъ цѣна книги будетъ увеличена.

При подпискѣ у д-ра Луценко (въ Одессѣ) не менѣе какъ на 10 экземпляровъ дѣлается 10% уступка.

меопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то О-во надѣется, что его журналъ принесетъ пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ

Поэтому Общество позволяетъ себѣ надѣяться, что его журналъ будетъ поддержанъ всѣми истинными друзьями гомеопатіи въ Россіи, какъ матеріально, подпиской на него, такъ и духовно, присылкой необходимыхъ статей и иныхъ свѣдѣній, касающихся гомеопатіи, и такимъ образомъ сможетъ дѣйствительно сдѣлаться объединителемъ всѣхъ разбросанныхъ по лицу земли русской сторонниковъ ученія Ганемана. Въ единеніи же сила!

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на $^1/_2$ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ

Цѣна объявленій: $^1/_1$ стр.—10 руб, $^1/_2$ стр.—6 руб., $^1/_4$ стр. 3 руб. 50 коп., $^1/_8$ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 4.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. АПРѢЛЬ. № 4.

Гомеопатія и „домашняя медицина“.

Гомеопатіи часто дѣлаютъ упрекъ, что она столь серьезную и важную науку, какъ медицина, старается передать въ руки невѣжественной публики,—въ руки «профановъ», какъ любятъ выражаться гг. врачи,—вообще старается превратить ее въ какую то «домашнюю медицину», для которой не нужны знанія ни физіологіи, ни патологіи, ни анатоміи, ни вообще всей той массы отдѣльныхъ научныхъ отраслей, изъ которыхъ слагается современная такъ наз. «научная» медицина. Для гомеопатіи, говорятъ, достаточно коротенькаго лечебничка, въ которомъ перечислены разныя лѣкарства и тѣ болѣзненные симптомы, при которыхъ эти лѣкарства должны быть цѣлебны, почему такими лѣчебничками можетъ пользоваться съ одинаковымъ успѣхомъ всякій, лишь умѣющій читать,

хотя бы и не обладающій спеціальными знаніями. Отсюда и названіе такихъ лечебниковъ «домашними». Подобный упрекъ дѣлаютъ гомеопатіи не только противники ея, врачи аллопаты, но и нѣкоторые гомеопаты, усматривающіе въ популяризаціи гомеопатической медицины «попытки передать гомеопатію въ руки неимѣющихъ понятія объ анатоміи и физіологіи сельскихъ грамотѣевъ для безконтрольнаго примѣненія въ интересахъ—злосчастнаго крестьянина» и своихъ, конечно.

Но такъ ли это?

Самаго поверхностнаго взгляда на дѣло достаточно, чтобы видѣть всю неосновательность и безпочвенность подобныхъ упрековъ. Всякому, кто хотя немного знакомъ съ гомеопатіей, хорошо извѣстно, что для теоретическаго и практическаго изученія и разработки гомеопатическаго ученія нужны обширныя научныя познанія, ни чуть не меньшія, а еще даже большія, нежели для врача аллопата. Лучшимъ доказательствомъ этого можетъ служить хотя бы то обстоятельство, что практичные американцы, которые, исповѣдуя свой принципъ «время-деньги» умудрились сократить время для изученія медицинскихъ наукъ до 3-хъ и даже 2-хъ лѣтъ, для гомеопатіи должны были сдѣлать исключеніе: курсы въ гомеопатическихъ медицинскихъ школахъ были установлены сначала въ 3 года, затѣмъ 4 года, а теперь доведены до 5 лѣтъ, какъ и на нашихъ европейскихъ медицинскихъ факультетахъ. Очевидно знаніе всѣхъ отдѣльныхъ научныхъ отраслей современной медицины, благодаря которымъ и пришлось въ значительной степени расширить курсы, было признано американскими гомеопатами неотложно необходимымъ.

Далѣе, для того, чтобы составить хотя краткій, но толковый и полезный домашній лечебникъ, нужны опять таки обширныя и серьезныя медицинскія поз-

нанія всесторонне образованнаго врача. Правда, теперь такіе лечебники могутъ быть компилированы. Но и для компиляціи нужны во 1) солидныя знанія, чтобы компиляція вышла удачной и практичной, а во 2) нужны были тѣ основныя труды и сочиненія, изъ которыхъ можно уже дѣлать компиляціи, а эти основные труды не могли быть созданы профанами.

Такимъ образомъ обвиненіе, что гомеопатія есть нѣчто, приравнивающееся домашней медицинѣ, совершенно неосновательно. Если же въ гомеопатіи имѣется масса книжекъ популярнаго содержанія, масса различныхъ «домашнихъ лечебниковъ», преобладающихъ даже надъ количествомъ книгъ, доступныхъ лишь ученымъ спеціалистамъ, если гомеопатическое леченіе стараются сдѣлать доступнымъ «профанамъ» и оно практикуется ими (и, замѣтимъ, кстати практикуется довольно удачно, особенно въ разныхъ захолустьяхъ чуть ли не на равнѣ съ врачами), то все это зависитъ вовсе не отъ низкаго научнаго уровня гомеопатіи, а отъ того, что гомеопатія, съ момента своего возникновенія, поставила себѣ цѣлью популиризацію медицинскихъ знаній и дѣлаетъ это и до сихъ поръ и при томъ весьма успѣшно. Но можно ли это ставить ей въ вину?

Въ глубокой древности наука, въ томъ числѣ и медицина, составляла достояніе лишь весьма ограниченнаго круга людей, которые пользовались этимъ своимъ преимуществомъ для чисто личныхъ цѣлей, чтобы имѣть вліяніе на массу, лишенную этихъ знаній. Но давно уже эта привилегія немногихъ избранныхъ потеряна ими, наука стала достояніемъ всякаго желающаго. Тѣмъ не менѣе обладатели научныхъ знаній долго не хотѣли отказаться отъ своихъ стародавнихъ привилегій и нѣкоторые стараются защищать ихъ еще и въ наши дни отъ посягательствъ непосвященныхъ, презрительно именуемыхъ «профанами». Съ этою цѣлью напр. во время оно медики

писали свои сочиненія на латинскомъ языкѣ, не понятномъ для людей неученыхъ. Сто лѣтъ назадъ Ганеманъ былъ однимъ изъ немногихъ медиковъ, отрицавшихъ необходимость мертваго латинскаго языка и писавшихъ на живыхъ языкахъ своей страны. Но Ганеманъ пошелъ еще дальше, онъ понесъ медицинскія свѣдѣнія въ толпу, началъ писать о медицинѣ для «профановъ», чѣмъ и вызвалъ противъ себя взрывъ негодованія гг. спеціалистовъ. Это негодованіе усугублялось въ особенности еще тѣмъ, что онъ не только посвящалъ «профановъ» въ медицину, но даже знакомилъ ихъ со слабыми я отрицательными сторонами ея. Но—времена мѣняются. И въ настоящее время популяризація медицинскихъ свѣдѣній не только получила распространеніе, но даже признана крайне необходимой, и въ этомъ отношеніи наши противники и хулители— аллопаты стали дѣлать тоже, что дѣлали уже сто лѣтъ гомеопаты. Они начали издавать популярные лечебники, брошюры, читать лекціи по медицинскимъ вопросамъ и даже издавать популярно-медицинскіе журналы. И никто ихъ не упрекаетъ за эту «профанацію» науки, никто имъ не говоритъ теперь, что они низводятъ науку до степени «домашней медицины». Это явленіе (популяризацію медицины) выдвинулъ, какъ необходимость ходъ человѣческаго прогресса, человѣческой культуры, и вина гомеопатіи заключается только въ томъ, что она находилась въ этомъ прогрессивномъ движеніи впереди и поэтому первая должна была испытать на себѣ силу ударовъ человѣческихъ косности и противодѣйствія прогрессу.

Но если мы посмотримъ теперь, какъ выполняютъ задачу популяризаціи господствующая медицинская школа, аллопатическая и школа гомеопатическая, то мы увидимъ здѣсь огромную разницу между той и другой.

Аллопатія, популяризируя медицинскія свѣдѣнія, старается сообщать только то. что она имѣетъ положительнаго и хорошаго, тщательно скрывая свои прорѣхи. Вотъ почему, когда явился смѣльчакъ, въ лицѣ Вересаева, осмѣлившійся показать публикѣ, «профанамъ», эти прорѣхи, то этотъ поступокъ вызвалъ такой-же взрывъ негодованія, какъ и извѣстныя письма Ганемана о медицинѣ въ медикахъ его времени. Врачи-профессіоналы стараются сохранить свое привилигированное положеніе и вѣру въ свои чудодѣйственныя познанія во чтобы то ни стало, изъ боязни потерять свою власть, лишиться своего вліянія. Уступая вѣянію времени, они начали теперь популяризировать свою науку, но, вслѣдствіе вышеуказанныхъ причинъ, популяризація эта выходитъ какая то однобокая. Публикѣ сообщаются свѣдѣнія по гигіенѣ, діэтетикѣ, анатоміи, физіологіи, излагаютъ ученіе о бактеріяхъ и причинахъ возникновенія болѣзней, въ популярно-медицинскихъ журналахъ пишутъ о законѣ Мальтуса, о современной нервности и т. п. Но вопроса о терапіи, самаго слабаго мѣста современной медицины, вообще стараются по возможности избѣгать. Иной врачъ не прочь порисоваться своимъ нигилизмомъ въ этомъ отношеніи, сообщить о томъ, что большинство болѣзней проходятъ сами собою и пичканье лѣкарствами по меньшей мѣрѣ совершенно излишне, но это нисколько не мѣшаетъ ему, если не самому назначать, то поддерживать «ученую» репутацію сотоварищей, прописывающихъ, противъ всѣхъ правилъ своей «науки», аршинные рецепты всякой всячины, въ которыхъ главенствующую роль обыкновенно играютъ новѣйшія средства съ никому невѣдомыми физіологическимъ и терапевтическимъ дѣйствіями.

Хотя терапія (леченіе болѣзней) наиболѣе интересна и важна для публики, но она на столько

слаба и неудовлетворительна въ современной медицинѣ, что излагая ее въ теченіе 6 лѣтъ фельдшерамъ, врачи получаютъ въ нихъ для себя такихъ помощниковъ, для характеристики отрицательныхъ качествъ которыхъ они не могутъ подобрать достаточно сильныхъ выраженій, считая ихъ лишь «зломъ», съ которымъ врачъ принужденъ всячески бороться. Какой-же можетъ быть вопросъ о популяризаціи подобной «науки»? А на сколько овладѣваютъ этой «наукой» сами спеціалисты-врачи и на сколько она бываетъ полезна для паціентовъ въ рукахъ даже дипломированныхъ врачей, достаточно рисуетъ книга Вересаева. Вслѣдствіе этой запутанности и неопредѣленности внутренней терапіи, врачи-аллопаты и увлекаются такъ хирургическимъ леченіемъ, гдѣ, худо-ли хорошо-ли, но врачъ ясно видитъ, что̀ онъ получаетъ отъ своего вмѣшательства, почему эта отрасль и прогрессируетъ.

Если мы обратимся къ популяризаціи медицины гомеопатіей мы видимъ совершенно иную картину. Благодаря опредѣленности показаній для примѣненія гомеопатическихъ средствъ, каждый, пользующійся популярнымъ гомеопатическимъ лечебникомъ, легко и съ достаточною увѣренностью можетъ назначать эти средства въ подходящихъ случаяхъ и убѣждаться въ ихъ полезности или безполезности. Такъ какъ эти лѣкарства безвредны, то онъ не рискуетъ повредить себѣ или своему ближнему при неправильномъ назначеніи лѣкарства, что ему всегда грозитъ при пользованіи по аллопатическому методу сильнодѣйствующими лѣкарствами. Правда, и для постановки діагноза и для правильнаго назначенія лѣкарствъ, особенно въ случаяхъ сложныхъ, запутанныхъ или серьезныхъ, необходимы знанія спеціалиста, и чѣмъ обширнѣе эти знанія, тѣмъ лучше для больного, но и въ руки неспеціалиста, лица съ познаніями много ниже фельдшерскихъ, гомеопатія даетъ нѣчто

и это нѣчто на столько значительно, что, какъ мы знаемъ изъ опыта, подобные «любители» довольно скоро на столько осваиваются съ этимъ способомъ леченія, что могутъ лѣчить довольно увѣренно и успѣшно очень большое число болѣзненныхъ случаевъ, почему и дѣлаются горячими поклонниками гомеопатіи. Ничего подобнаго не замѣчаемъ мы среди лицъ, пользующихся популярными аллопатическими лѣчебниками, и это лучшее доказательство преимущества не только нашихъ популярныхъ лечебниковъ и нашей популяризаціи, но и нашей медицинской системы, какъ науки.

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a.*

Перев. съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе).

Baptisia tinctoria. Баптизія.

Послѣ *Гельземина* вполнѣ естественно сказать о *Баптизіи*, такъ какъ она часто показуется при лихорадкахъ послѣ того, какъ стадія *Гельземина* уже прошла. Тифоидная горячка можетъ быть оборвана вліяніемъ надлежащаго гомеопатическаго лѣченія, какъ бы ни утверждала аллопатическая школа противное. За семь лѣтъ я имѣлъ только одинъ случай брюшнаго тифа, который прошелъ полнымъ своимъ курсомъ. Это было у молодой женщины, которую предварительно пробовала лѣчить ея мать и у которой болѣзнь уже вполнѣ развилась. Симптомы, показующіе *Баптизію*, въ первой стадіи—сильная нервность, ознобы, ноющія боли во всемъ тѣлѣ, особенно-же въ головѣ, спинѣ и конечностяхъ, и *ощущеніе разбитости всюду*. Затѣмъ у больного развивается слабость, прострація, сонливость, состояніе одурѣнія, лицо и глаза наливаются такъ, что получается какъ бы безумное выраженіе; чувствилище угнетено, такъ что больной впадаетъ въ дремоту раньше, чѣмъ успѣетъ отвѣтить на вопросъ, или на серединѣ

отвѣта. Языкъ сначала бѣлый, затѣмъ становится бурымъ съ хорошо замѣтной трещиной вдоль посрединѣ его, а по мѣрѣ усиленія вліянія тифознаго процесса, больной начинаетъ говорить несвязно, валится въ постель, томится и, если говоритъ о чемъ-нибудь, то о слѣдующемъ ощущеніи: „развалился въ кровати и хочетъ собрать отдѣльныя части вмѣстѣ". Затѣмъ является урчаніе въ кишечникѣ, особенно внизу, въ правой подвздошной области, которая становится чувствительной къ давленію; позже появляются поносы и всѣ выдѣленія (испражненія, моча, потъ) чрезвычайно вонючи. Это настоящая картина тифознаго состоянія *Баптизіи*, и въ первой стадіи его я обрывалъ болѣзнь во многихъ случаяхъ, въ другихъ-же случаяхъ задерживалъ развитіе процесса и излѣчивалъ, хотя бы процессъ существовалъ уже дней восемь или двѣнадцать. Я примѣняю и низкія и высокія дѣленія съ равнымъ успѣхомъ, хотя теперь вообще пользуюсь 30-мъ.

Ferrum phosphoricum. Феррумъ фосфорикумъ.

Это одно изъ Шюсслеровскихъ тканевыхъ средствъ, которое оказалось цѣннымъ средствомъ при воспалительныхъ заболѣваніяхъ. Своей составной частью, *Феррумъ*, это средство проявляетъ вліяніе на мѣстный приливъ, другой-же составной своей частью, *Фосфоромъ*, проявляетъ сродство къ легкимъ и желудку, а въ общемъ соединеніи оказывается великимъ кровоостанавливающимъ средствомъ. Кровотеченія бываютъ яркой кровью и могутъ являться изъ всѣхъ отверстій тѣла. Дальнѣйшія испытанія и клиника должны-бы выяснить болѣе научно такое дѣйствіе *Феррумъ фосф.* Насколько я замѣтилъ, средство это не подходитъ для полнокровныхъ, сангвиниковъ, при избыткѣ крови въ организмѣ, гдѣ идетъ *Аконитъ*,—но скорѣе у блѣдныхъ, малокровныхъ лицъ, которые, несмотря на слабость, бываютъ подвержены внезапнымъ и сильнымъ мѣстнымъ приливамъ и воспаленіямъ, напр. воспаленію легкихъ, воспаленіямъ ревматическаго характера, или приливамъ къ головѣ, кишкамъ или другимъ частямъ... *Феррумъ фосф.* здѣсь полезенъ только въ первой стадіи такихъ приступовъ, до образованія стадіи воспалительныхъ выпотовъ. Онъ оказался полезнымъ также у вы-

шеупомянутыхъ ослабленныхъ или малокровныхъ лицъ, которыя имѣютъ кислыя отрыжки при желудочныхъ разстройствахъ, именуемыхъ обыкновенно диспептическими. При дизентеріи въ первой стадіи, когда имѣется много крови въ испражненіяхъ, это средство очень цѣнно и часто даетъ излѣченіе въ короткое время.

Затѣмъ *Феррумъ фосф.* зачастую дѣйствителенъ при ночныхъ потахъ у слабыхъ и малокровныхъ. Сожалѣю. что не могу дать характеристическихъ показаній для этого средства, но убѣжденъ, что оно весьма цѣнно и заслуживаетъ всесторонняго изслѣдованія по правиламъ Ганемана.

Veratrum viride. Вератрумъ вириде.

Это другое средство, которое одно время очень славилось при первой или приливной (конгестивной) стадіи воспалительныхъ заболѣваній, особенно тѣхъ органовъ, которые управляются легочно-желудочнымъ нервомъ, а именно—глотки, пищевода, желудка и сердца. Журналы были переполнены случаями воспаленій легкихъ, гдѣ излѣченія приписывались цѣлебному вліянію этого средства и его способности контролировать дѣятельность сердца и пульсъ. Говорилось, что если мы можемъ контролировать ускоренное кровообращеніе настолько, чтобы получить уменьшеніе прилива крови къ пораженнымъ легкимъ, то этимъ дается легкимъ возможность избавиться отъ воспалительнаго процесса.

Это возможно. И навѣрное во многихъ случаяхъ были достигнуты замѣчательные результаты и въ короткое время. Когда я былъ молодымъ врачемъ, я думалъ, что нашелъ кладъ въ этомъ средствѣ. Но разъ, оставивши на время больного воспаленіемъ легкихъ съ облегченіемъ, благодаря этому средству, я возвратившись нашелъ больного мертвымъ. Тогда я сталъ присматриваться къ другимъ случаямъ воспаленій легкихъ, гдѣ назначалъ это средство, и увидѣлъ, что послѣ первоначальнаго облегченія больной *внезапно* погибалъ. Теперь мы не слышимъ уже, чтобы *Вератр. вириде* было очень замѣчательнымъ средствомъ въ первой стадіи легочнаго воспаленія. Въ чемъ же было дѣло? Дѣло было въ томъ, во 1-хъ, что средство это употреблялось слишкомъ безразборчиво. Во вторыхъ,

добивались воздѣйствія на пульсъ, т. е. ослабленія его, не взирая на всѣ другія условія. Въ третьихъ, больные, у которыхъ имѣлась сердечная слабость, очень легко и погибали отъ дѣйствія этого могучаго угнетателя сердца. Ускоренное кровообращеніе есть спасительная мѣра при всякихъ воспалительныхъ заболѣваніяхъ и указываетъ, что естественная сила организма противодѣйствуетъ болѣзни. Скорый пульсъ придетъ къ нормѣ съ устраненіемъ причины разстройства и никогда не требуетъ средствъ для его угнетенія ранѣе этого срока. Такое угнетеніе кровообращенія составляетъ обычное заблужденіе старой школы, не смотря на ея требованія о „tolle causam“ (устраненіи причины). Такую же ошибку я нахожу въ особенныхъ симптомахъ Guernsey'я: „Сильное возбужденіе кровообращенія; очень скорый пульсъ“. Подобно ***Дигиталису***, ***Вератрумъ вир.*** замедляетъ пульсъ, какъ это достаточно показываютъ испытанія. Если бываетъ скорый пульсъ послѣ этого средства, то это вторичное или реактивное дѣйствіе его, въ родѣ безсонницы ***Опіума*** или запора послѣ слабительныхъ. Такъ что мнѣ кажется, что какъ противовоспалительное средство ***Вератрумъ вир.*** долженъ стоять въ одномъ ряду съ ***Дигиталисомъ***.

Какая же польза намъ отъ ***Вератрумъ вир.***? По моему, кругъ его дѣйствія еще не вполнѣ установленъ и требуются дальнѣйшія испытанія и провѣрка. То, что уже извѣстно изъ испытаній, достаточно показываетъ, что ***Вератрумъ вир.*** долженъ быть очень могучимъ и полезнымъ средствомъ. Что онъ воспаляетъ пищеводъ и желудокъ, это извѣстно хорошо; фактъ также и то, что онъ производитъ приливъ крови къ головному мозгу и легкимъ; но каковы характеристическіе симптомы, которые могли-бы помочь намъ въ выборѣ этого средства передъ другими въ томъ же родѣ, это извѣстно не такъ хорошо. Одинъ особенный симптомъ, мнѣ кажется, характеренъ для него, въ чемъ я убѣдился въ одномъ тяжеломъ случаѣ рожи, сопровождавшемся сильнымъ бредомъ, это—„узкая, хорошо выраженная красная полоска прямо вдоль посрединѣ языка“. Затѣмъ ***Вератрумъ вирид.*** я считаю однимъ изъ наилучшихъ нашихъ средствъ при спазмахъ, подергиваніяхъ и судорогахъ, хотя не могу указать на какой нибудь опредѣленный симптомъ, способный руководить

въ выборѣ этого средства въ отдѣльныхъ случаяхъ. Разъ я излѣчилъ имъ человѣка, болѣвшаго очень жестокими и упорными приступами рвоты, которая ожесточалась при вставаніи. Онъ имѣлъ много такихъ приступовъ до назначенія этого средства и ни одного въ теченіе многихъ лѣтъ послѣ.

Veratrum album. Вератрумъ альбумъ.

Это то средство, которое имѣетъ характеристическимъ симптомомъ „холодный потъ на лбу“. Все равно, будетъ ли то холера, дѣтская холерина, воспаленіе легкихъ, астма, тифозная горячка, запоръ,—но если указанный симптомъ очень замѣтенъ, а больной въ состояніи въ родѣ обморока, коллапса или сильной прострацiи (общаго упадка силъ), ***Вератрумъ альб.*** первое средство, которое приходитъ на мысль. Это одно изъ состава Ганемановскаго тріо противохолерныхъ средствъ, совмѣстно съ двумя другими — ***Камфорой и Купрумъ металл.*** И показанія, указанныя Ганеманомъ для примѣненія этого средства, стоятъ и теперь такъ же прочно, какъ и въ его время. Это говоритъ прямо, что въ основаніи ихъ лежитъ естественный законъ природы, который неизмѣненъ вчера, сегодня, завтра.

Для ***Вератрумъ альб.*** очень характерны нѣкоторые мозговые симптомы. „Манія, съ стремленіемъ бить и рвать вещи, особенно постельное бѣлье; безстыдные и похотливые разговоры; религіозный или любовный бредъ“.

Здѣсь придется иногда дѣлать выборъ между ***Вератрумъ*** и ***Страмоніумъ.*** И тамъ и тутъ есть сильная болтливость, тамъ и тутъ большое религіозное настроеніе. При обоихъ иногда бываетъ буйное настроеніе; только лицо у ***Страмоніумъ*** обыкновенно очень красное и налитое, а у ***Вератрумъ*** оно блѣдное, запавшее, гиппократическое; затѣмъ у ***Вератрумъ*** имѣется болѣе значительная общая слабость. Иной разъ бурная форма маніи чередуется съ угрюмой молчаливостью, но если больного раздражить, онъ дѣлается безумнымъ, бранится, сквернословитъ и говоритъ непріятности другимъ. Подобнаго рода манія часто возникаетъ послѣ задержки мѣсячныхъ или въ послѣродовомъ состояніи.

Она можетъ протекать остро и хронически, и *Вератрумъ альб.* можетъ дать излѣченіе въ томъ и другомъ случаѣ.

Если бы нужно было охарактеризовать общее состояніе, гдѣ Вератрумъ будетъ наилучшимъ средствомъ, по возможности однимъ словомъ, то таковымъ будетъ слово *коллапсь.* Позволю себѣ привести слѣдующіе симптомы: „Быстрый упадокъ силъ; совершенная прострація; холодный потъ и холодное дыханіе". „Кожа синяя, багровая, холодная, сморщенная, оставляющая складки, когда ее оттянуть". „Осунувшееся (гиппократическое) лицо; заострившійся носъ". „Все тѣло холодное, какъ ледъ". „Холодная кожа, похолодѣвшее лицо, холодная спина". „Руки холодныя, какъ ледъ". „Ступни и голени холодныя, какъ ледъ". „Судороги въ икрахъ". Все это достовѣрные симптомы, которые показываютъ, до какой крайней степени коллапса можетъ доходить случай и все таки можетъ быть излѣченъ. Такое состояніе можетъ быть находимо при быстро текущихъ, острыхъ случаяхъ въ родѣ холеры, при скрытіи острой высыпи, при бронхитѣ, воспаленіи легкихъ, тифозной или перемежающейся лихорадкѣ. Но какого бы рода заболѣваніе ни было, если при немъ возникаютъ явленія коллапса (общаго упадка силъ), и особенно, если имѣется важный характеристическій признакъ—„холодный потъ на лицѣ и на лбу",—мы можемъ быть увѣрены, что, давая *Вератрумъ альб.*, онъ можетъ дать все и во всякомъ случаѣ гораздо болѣе возбуждающихъ и алкогольныхъ старой школы. При холеровидныхъ заболѣваніяхъ, *Камфора* стоитъ весьма близко къ *Вератрумъ*; только при послѣднемъ испражненія обильны и похожи на рисовый отваръ, тогда какъ при *Камфорѣ* онѣ скудны или почти совсѣмъ отсутствуютъ. Боли *Вератрумъ* очень жестокія, иной разъ доводящія больного до бреда. Говорятъ, что это также хорошее средство противъ ревматизма, имѣющаго ухудшеніе въ сырую погоду и заставляющаго больного ложиться въ постель (*Феррумъ мет.*). *Вератрумъ*—средство съ обширнымъ кругомъ дѣйствія, такъ какъ онъ покрываетъ такое состояніе, которое можетъ быть находимо при массѣ различныхъ заболѣваній.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Справочникъ гомеопата.

Д-ра J. Clarke.

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе).

Несвареніе пищи. Диспепсія. Неспособность переваривать пищу или диспепсія сопутствуетъ многія заболѣванія, каковы острыя воспаленія и лихорадки, органическія пораженія сердца, печени, самого желудка. Но она можетъ быть и самостоятельнымъ страданіемъ. Причины этого многоразличны: испорченная пища или напитки, злоупотребленіе виномъ или чаемъ, излишества всякаго рода, злоупотребленія половыя, куреніе табаку, нездоровое жилье, тоска и заботы и т. п.

При лѣченіи, кромѣ устраненія причины, требуется соблюденіе діэты. (См. это слово). Необходимо избѣгать всякаго рода консервовъ, пищи съ острыми приправами, холоднаго мяса, пирожныхъ, кислыхъ плодовъ. Для питья свѣжая или кипяченная вода, жидкій чай, чай съ молокомъ, молоко разведенное пополамъ съ кипящей водою.

Лѣкарства: Если несвареніе отъ грубой пищи, языкъ бурый у корня, судорожныя или спазматическія боли, вздутіе, рвота; диспепсія пьяницъ, ***Нуксъ вом.*** 3, черезъ 3 часа.—Вздутіе, сильная отрыжка газами, рѣжущія боли въ груди, кислоты, послабленія кишекъ, ***Карбо вегет.*** 6, черезъ 3 часа.—Ощущеніе какъ бы камня въ желудкѣ, острыя боли черезъ подреберья къ спинѣ, боли между лопатками, желчная рвота, боль во лбу, бѣлый языкъ, запоръ, ***Бріонія*** 1, черезъ 2 часа.—Позывъ на мясо, остроты, грубую пищу; нытье, чувство голода, замираніе подъ ложечкой, ***Абіэсъ канад.*** 3Х, черезъ 4 часа.—Чувство несварившагося крутого яйца въ желудкѣ; чувство сжиманія въ концѣ пищевода, чувство чего-то въ груди, что нужно откашлять, но ничего не отходитъ и даже кашель ухудшаетъ ощущеніе; потеря аппетита утрами, сильно хочется ѣсть къ ночи или ночью, ***Абіэсъ нигра*** 3Х, черезъ 4 часа.—Желчная диспепсія съ сильнымъ раздраженіемъ и спазмами, ***Хамомилла*** Θ, по каплѣ, въ частыхъ пріемахъ. (Можно раз-

водить 20 капель на стаканъ горячей воды и пить глотками).—Желчная рвота, черныя испражненія, тупая боль во лбу, какъ будто онъ былъ перетянутъ повязкой, *Лептандра* 1, черезъ 3 часа. — Блѣдный, вялый языкъ, извращенный вкусъ, дурной запахъ дыханія, свѣтлыя испражненія, душевная подавленность, ***Меркур. солюб.*** 6, черезъ 3 часа.—Рвота вслѣдствіе хроническаго катарра желудка, языкъ густо обложенный желтымъ, а подъ налетомъ красный; у пьющихъ пиво; чувство тяжести послѣ ѣды; чередованіе желудочныхъ симптомовъ съ ревматизмомъ, ***Кали бихром.*** 3X, черезъ 3 часа.—Прожорливый аппетитъ, бѣло-обложенный языкъ, изжога; отрыжка; молоко ухудшаетъ; вздутіе подреберья, тугой поясъ не выносится; животъ вздутый и твердый; вонючія, безцвѣтныя испражненія, ***Islкар. карб.*** 6, черезъ 6 час.—Сухой, болящій языкъ, бѣлый; жирная и кислая отрыжка; тошнота при всякомъ волненіи; постоянно чувствуется, будто желудокъ наполненъ водою; сильная чувствительность подложечки; жгучая и колющая боль въ печени; сильное вздутіе живота послѣ незначительной ѣды; колотья въ груди; мигрень, ***Кали карб.*** 6, черезъ 6 час. — Желтовато-бѣло-обложенный языкъ; желаніе неизвѣстно чего, остро-приправленной пищи; вонючія отрыжки; тошнота не облегчается рвотой; слюнотеченіе; горькая рвота съ головною болью; жженіе, давленіе и чувство пустоты въ желудкѣ, болѣзненность въ подложечкѣ, ***Сангвин.*** 3, черезъ 6 час.—Языкъ какъ обваренный, сухой, жгуче-болящій во время ѣды; горькій вкусъ; потеря аппетита; потеря всякаго влеченія къ табаку у курильщиковъ; слюнотеченіе; сильная жажда; отрыжка; изжога; безпокойство въ сердцѣ, сердцебіеніе, біеніе въ подложечкѣ послѣ ѣды; переливаніе и урчаніе въ животѣ; запоръ, испражненія твердыя, сухія, неудовлетворительныя, съ ощущеніемъ, какъ будто не все опорожнено, ***Натр. мур.*** 6, черезъ 6 час.—Послѣ жирной пищи; густо обложенный, бѣлый, по большей части, языкъ; тошнота съ небольшой рвотой, изжога, незначительная болѣзненность, чувство растяженія, необходимость распустить платье, кишечникъ слабитъ или правиленъ, ***Пульсат.*** 3, черезъ 3 часа.—Языкъ молочно-бѣлый, отрыжка газами и жидкостью вкуса принятой пищи, ***Антим. круд.*** 6, черезъ 8 час.—Молочно-бѣлый языкъ, тошнота, рвота, упадокъ силъ

(прострація), *Антим. тартар.* 6, черезъ 8 час.—Отрыжки, языкъ бѣло-обложенный, вздутіе газами кишекъ, урчаніе, не выносится давленіе платья, запоръ, моча съ осадкомъ песка, сильная сонливость послѣ обѣда, *Ликопод.* 6, черезъ 4 часа.—Грязно-землистый цвѣтъ лица, желтая слизь на языкѣ, кислая или гнилостная отрыжка, замираніе послѣ пищи, попеременно поносъ и запоръ, *Гидраст.* 1, черезъ 3 часа.—Рвота, острая диспепсія, сильное вздутіе газами, *Ацид. карбол.* 3, черезъ 2 часа.—Изжога, газы отходящіе легко, избытокъ кислотъ, нарушенія въ сердечной дѣятельности, *Аргент. нитр.* 6, черезъ 3 часа.—Недостаточность желудочнаго сока, *Алюмина* 6, черезъ 3 часа.—Раздражительная диспепсія, красный языкъ, кишечникъ слабитъ, лихорадка, раздражительность, обморочность, *Арсеник.* 3, черезъ 2 часа.—Чувство слабости и стѣсненіе въ подреберьи, стѣсненіе въ груди, кислоты съ изжогой, осадокъ въ мочѣ, чувство комка въ горлѣ, затрудненіе въ дыханіи и при глотаніи; желудочный кашель, *Лобелія* 3, черезъ 2 часа. — Неспособность переваривать молоко; рвота свернувшимся молокомъ тотчасъ послѣ пріема его, *Этуза* 3, черезъ 4 часа.—Симптомы исчезаютъ во время ѣды и возвращаются черезъ 2 часа, *Анакард.* 1, черезъ 2 часа.—См. также **Діэта, Отрыжки, Желудокъ.**

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Серебро и золото.

D-r'a *Waddel.*

Для правильнаго примѣненія гомеопатическихъ средствъ весьма важно, чтобы патогенетическая (болѣзненная) картина лѣкарства по возможности была подобна картинѣ подлежащей леченію болѣзни, т. е. чтобы лѣкарственные симптомы по возможности покрывали симптомы болѣзни. Практическое примѣненіе этого принципа требуетъ отъ врача держать въ памяти всѣ эти картины лѣкарственныхъ патогенезовъ, что для современной памяти представляетъ не легкую задачу. Поэтому уже давно дѣлались попытки облегчить эту

работу памяти. Лучшимъ разрѣшеніемъ этого вопроса являются гомеопатическіе реперторіи. Но такъ какъ пользованіе реперторіями, гдѣ отдѣльные болѣзненные симптомы расположены въ извѣстномъ системномъ и алфавитномъ порядкѣ, все-таки требуетъ много труда и потери времени, то въ обычной практикѣ по неволѣ приходится полагаться только на память. Такъ какъ въ памяти легче удерживаются образы, нежели отвлеченныя идеи, то въ послѣднее время явились попытки, съ цѣлью облегченія запоминанія картинъ лѣкарственныхъ патогенезовъ, представлять ихъ въ образахъ,—въ видѣ лицъ, представляющихъ характерныя черты того или другого лѣкарственнаго патогенеза. Подобную попытку представляетъ и настоящая статья о серебрѣ и золотѣ, а именно: D-r Waddel въ *Pacif. Coast. Journ.* (April, 1900) сдѣлалъ попытку представить аллегорическую характеристику патогенетическихъ свойствъ Золота (Aurum) и Серебра (Arg ntum) въ лицахъ, съ которыми онъ якобы познакомился въ одной воображаемой, конечно, больницѣ. Вотъ эти воображаемые господа.

Ред.

Г-нъ Серебро—большого роста, стройный мущина, со впалыми глазами, съ изжелта сѣрымъ цвѣтомъ лица, съ роскошными волосами. Вѣки сильно воспалены, нижніе слегка выворочены. Во время ходьбы, колѣни его часто ударялись другъ о друга, благодаря чему получалась своеобразная походка. Голосъ его былъ хриплый, такъ что едва можно было разобрать его рѣчь, при чемъ онъ долженъ былъ безпрерывно отхаркиваться. Вязкая слюна во рту очень затрудняла его, и часто становилась до того клейкой, что едва можно было разнимать зубы.—Не смотря на охриплость, Серебро оказался прекраснымъ собесѣдникомъ. Онъ сообщилъ, что настоящая его фамилія совсѣмъ не Серебро, что семья его стыдится его болѣзни и потому помѣстила его подъ этимъ именемъ въ больницу. Въ прежніе годы онъ былъ долго на сценѣ и слылъ хорошимъ теноромъ. Нѣсколько лѣтъ назадъ онъ заразился гонорреей, отъ которой не можетъ вылѣчиться до сихъ поръ. Бесѣдуя такимъ образомъ, я замѣтилъ на обѣихъ щекахъ у него по яркокрасному пятну, изъ чего заключилъ, что Серебро должно быть часто страдаетъ отъ

мучительнаго кашля. Мокрота его имѣла видъ крахмальнаго отвара.

Онъ только-что собрался было разсказать о своемъ снѣ, какъ вдругъ поспѣшно удалился безъ всякаго объясненія. Больничный врачъ, въ его отсутствіи, передавалъ мнѣ, что сны Серебра до того живы, что зачастую онъ съ большимъ трудомъ соглашался повѣрить, что это былъ только сонъ.

Когда Серебро возвратился, онъ извинялся, что страдаетъ сильными и частыми позывами къ мочѣ, которыя заставляютъ его часто вставать даже по ночамъ. По словамъ врача, Серебро страдалъ сахарной болѣзнью, вслѣдствіе чего ему многаго не позволялось ѣсть, въ особенности, онъ долженъ былъ отказываться отъ водочки. На мой вопросъ, откуда у больного явилась ссадина на лбу, мнѣ отвѣтили, что нѣсколько дней назадъ съ нимъ былъ эпилептическій припадокъ. При этомъ коллега добавилъ, что эти припадки являются у него въ особенности послѣ волненій, а потому было-бы гораздо лучше не безпокоить больного излишними разговорами. При прощаніи коллега добавилъ еще, что Серебро дѣйствительно предрасположенъ къ чахоткѣ и, вѣроятно, у него скоро разовьется эта болѣзнь.— Выходя изъ больницы, мы замѣтили внизу у боковыхъ воротъ двухъ сидѣвшихъ мущинъ, изъ которыхъ одинъ спалъ, а другой возлѣ него бодрствовалъ. „Это г-нъ Золото и его надзиратель“, сказалъ врачъ.—„Какой надзиратель? почему?“—спросилъ я.—„Да, видите-ли, Золото при первомъ возможномъ случаѣ дѣлаетъ попытки лишить себя жизни“, отвѣтилъ коллега: это раздражительный, тяжелый старикъ, презирающій весь міръ, а себя еще больше. Еще на прошлой недѣлѣ онъ чуть не бросился съ верхняго этажа“. Какъ оказалось, Золото большую часть дня спитъ, такъ какъ по ночамъ онъ не имѣетъ покоя: ночью у него бываютъ такія сильныя боли въ костяхъ, что онъ прямо вскакиваетъ съ постели и мечется взадъ и впередъ, хотя чувствуетъ сильное изнуреніе и страдаетъ сильной одышкой вслѣдствіе болѣзни сердца. Фигура спавшаго Золота, представляла печальное зрѣлище: голова оплѣшивѣла до того, что порядкомъ блестѣла; въ разныхъ частяхъ на головѣ замѣтны были костныя утолщенія (экзостозы), произведенныя застарѣлымъ сифилисомъ; лицо было

опухшее, очень красное и лоснящееся. Вмѣсто носа, надъ губами выстоялъ только небольшой комокъ мяса, носовыя же кости были уже давно разрушены. Ужасный запахъ, развившій отъ него, говорилъ впрочемъ за то, что процессъ разрушенія еще не закончился. Вслѣдствіе этого невыносимаго запаха, Золото проводилъ большую часть времени на дворѣ. — Вспухшія губы дрожали при дыханіи. Тыльная поверхность рукъ представлялась отечною, суставы были утолщены. Получалось впечатлѣніе крайне разслабленнаго, неряшливаго субъекта. На немъ была сѣрая фланелевая рубашка; брюки были разстегнуты, такъ какъ отъ этого дыханіе было легче и свободнѣе. Найдя Серебро очень интереснымъ субъектомъ, мнѣ хотѣлось поближе познакомиться и съ Золотомъ. Но надзиратель не совѣтовалъ мнѣ будить больного, въ виду его очень сильной раздражительности, и предложилъ мнѣ сообщить кое-какія данныя о Золотѣ. Такимъ путемъ я узналъ, что больной очень долго страдалъ глазами и перенесъ самыя разнообразныя глазныя болѣзни, а именно: параличъ верхняго вѣка (ptosis), сосудистое помутнѣніе роговицы (pannus), воспаленія: вѣкъ (blepharitis), соединительной оболочки (conjunctivitis), роговой оболочки (keratitis), радужной оболочки (iritis), затѣмъ имѣлъ помутнѣнія въ стекловидномъ тѣлѣ и пр. Далѣе онъ страдалъ очень зловоннымъ гноетеченіемъ изъ ушей и ему даже производилась операція на правомъ сосцевидномъ отросткѣ. Онъ страдалъ также увеличеніемъ сердца и печени, часто, въ особенности по ночамъ, его мучили сильныя ревматическія боли; моча содержала большое количество бѣлка. Въ его скорбномъ листѣ отмѣчены также были паховая грыжа и водянка яичка (hydrocele) и, наконецъ, обязательныя язвы на голеняхъ.

Раздумывая по поводу видѣннаго, я вспоминаю, что многое изъ того, что представлялъ собою Золото, бываетъ также и у другихъ больныхъ (характерно и для другихъ средствъ), но спеціально для Золота, особенно характерно это влеченіе къ самоубійству и ненависть къ собственной личности.

Эликсиры красоты и молодости.

Рѣчь въ Общемъ собраніи членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества 9 Марта 1903 г.

Д-ра мед. И. М. Луценко.

Милостивыя Государыни и Милостивые Государи!

Недостатокъ времени заставляетъ меня быть возможно краткимъ и потому я только въ общихъ чертахъ могу затронуть вопросъ, заслуживающій гораздо большаго вниманія и болѣе тщательной разработки.

Красота и юность — два лучшихъ дара природы, цѣнность которыхъ не сравнимы ни съ какими благами, выпадающими на долю даже лишь отдѣльныхъ, исключительныхъ баловней фортуны. Ни за какія деньги, ни за какія иныя блага природы, вы не можете пріобрѣсть ихъ, и природа можетъ щедро одарить ими какого либо безвѣстнаго бѣдняка и лишить лицо, обладающее всѣми иными благами земными. Капризъ ли это ея, или въ раздачѣ этихъ неоцѣнимыхъ даровъ природою кроется извѣстное законоотношеніе, извѣстная система—въ этомъ и будетъ заключаться сущность моей сегодняшней рѣчи.

Такъ или иначе, но высокая цѣнность этихъ качествъ была сознана еще въ періодъ младенчества человѣка. Юность и красота — это сила, обладающая магнитными, притягательными, волшебными свойствами, которая покоряетъ все живое, очаровываетъ и вѣчно манитъ къ себѣ. Сознательный представитель этого живого — человѣкъ, съ того момента, какъ появилось у него сознаніе и разумное отношеніе къ окружающему его міру, сталъ стремиться обладать этими благами и при томъ обладать вѣчно. Попытки къ этому древни, какъ самъ человѣкъ; онѣ теряются въ глубокой, доисторической древности. Человѣкъ не могъ удовольствоваться тѣмъ, что это есть даръ капризной фортуны, достающійся лишь баловнямъ ея, да и тѣмъ лишь на короткое время. Какъ мигъ, пролетаетъ это счастливое время, и вотъ они, эти счастливцы, лишены также этого чуднаго дара и становятся въ ряды недовольныхъ, лишенныхъ его!

И всѣ стремятся къ нимъ, желая обладать этими дарами, всѣ гонятся за ними, одни стараясь ихъ получить, другіе — ихъ удержать. Но какъ же это сдѣлать? Какъ достичь этого?

Никто, какъ она же, таже природа пришла къ человѣку на помощь и въ этомъ, снабдивши его не менѣе цѣннымъ даромъ—умомъ.

Человѣкъ не могъ помириться съ капризомъ природы, онъ сталъ изслѣдовать законы проявленія этого каприза.

Въ своемъ младенчествѣ, обоготворяя всю природу и ея проявленія, наблюдая, что на землѣ все происходитъ въ зависимости отъ этихъ боговъ, человѣкъ, старается ихъ умилостивить и склонить на свою сторону всяческимъ служеніемъ имъ: молитвами, жертвоприношеніями и проч. Какъ видимый знакъ этого благоговѣнія передъ высшимы силами, являются амулеты и разные другіе священные предметы, отъ которыхъ ожидали чудесныхъ свойствъ.

Но скоро люди убѣдились (хотя впрочемъ прежнее вѣрованіе не изгладилось вполнѣ и до нашихъ дней), что этимъ путемъ они немногаго могутъ добиться, что надо знать, чѣмъ и какъ умилостивить этихъ капризныхъ боговъ, что необходимо болѣе глубокое знаніе взаимоотношеній явленій въ природѣ. Они начинаютъ изучать эти взаимоотношенія и открываютъ ихъ законы. Является наука. Изъ нея выдѣлилась медицина, какъ часть науки, имѣющая спеціальною цѣлью изученіе взаимоотношеній человѣка и природы.

Уже въ древнее время, въ періодъ грековъ и римлянъ, представленіе объ этихъ взаимоотношеніяхъ вступило на довольно вѣрный путь, и медицина грековъ и римлянъ сдѣлала немало совершенно правильныхъ наблюденій относительно того, что способствуетъ развитію и сохраненію основныхъ чертъ молодости и красоты. Укажу хотя бы на грековъ и ихъ гимназіи, имѣвшія въ виду главнымъ образомъ эту цѣль (въ противоположность нашимъ гимназіямъ!). Много правильныхъ наблюденій и выводовъ изъ нихъ по этому предмету можно встрѣтить и въ исчезнувшихъ культурахъ древняго Востока и Египта, какъ раскрываетъ теперь археологія.

Но вотъ средніе вѣка съ ихъ религіознымъ изувѣрствомъ широкой волной смываютъ всю древнюю культуру и покрываютъ ее толстымъ слоемъ своего невѣжества. Нужно было цѣлое тысячелѣтіе, чтобы изъ подъ этого слоя нанесеннаго ила начали выбиваться ростки прежняго здраваго смысла. Правда, въ тѣхъ же мона-

стыряхъ, которые служили главными разсадниками религіознаго гнета и невѣжества, явились и первые протестанты и поборники похороненнаго знанія. Но они не могли скоро и вполнѣ отрѣшиться отъ воззрѣній своего времени, ихъ изслѣдованія должны были начаться съ начала и потому ихъ представленія о взаимоотношеніяхъ явленій природы естественно носили болѣе древній характеръ, нежели современниковъ культурныхъ грековъ и римлянъ. Что касается занимающаго насъ вопроса, то ученые среднихъ вѣковъ направляли весь свой умъ, знанія и дарованія къ открытію философскаго камня, который долженъ былъ сообщать обладателю имъ и вѣчныя молодость и красоту и... (кумиръ того времени, да и нашего) превращать всякую дрянь въ золото. Очевидно, ступень умственнаго развитія этихъ ученыхъ была таже, что человѣка тѣхъ временъ, тогда могли вѣрить въ реальность ковровъ-самолетовъ, сапоговъ-скороходовъ, скатертей-самобранокъ, особыхъ свойствъ волшебныхъ коней для тѣхъ, кто имъ влѣзалъ въ лѣвое ухо и вылѣзалъ въ правое или наоборотъ, и т. п., пережитки которыхъ до сихъ поръ сохранились въ народныхъ сказкахъ.

Но вотъ изъ подъ пепла и средневѣковаго наноса начало выбиваться все больше и больше здоровыхъ ростковъ древнегреческой культуры, является періодъ реставраціи, является періодъ великой французской революціи, когда были низвержены не только основы устарѣвшаго государственнаго строя, но одновременно отчасти и гнетъ средневѣковой тупой и костной мысли. Искатели философскаго камня уступаютъ мѣсто Лавуазье, Кювье, Канту и цѣлой плеядѣ ученыхъ, давшихъ наукѣ новое, или вѣрнѣе старое, досредневѣковое направленіе. Среди этихъ ученыхъ занимаетъ выдающееся мѣсто и основатель гомеопатіи — Ганеманъ. Медицина въ его время еще не достигла раціональности древнегреческой; она была еще подъ большимъ вліяніемъ средневѣковыхъ воззрѣній. Тѣмъ не менѣе по вопросу о сохраненіи красоты и молодости (здоровья) нѣкоторые изъ современниковъ Ганемана, какъ напр. хотя бы Гуфеландъ, высказываютъ совершенно правильный взглядъ, — взглядъ древнихъ грековъ. Но большинство врачей, вѣрившихъ въ свои теоріи очищеній, возбужденій и т. п. полагаетъ возможнымъ справиться съ этимъ вопросомъ проще, надѣется получить

желанное, благодаря склянкѣ аптечной бурды. Въ результатѣ является цѣлый рядъ аптечныхъ снадобій, извѣстныхъ въ большинствѣ случаевъ подъ именемъ эликсировъ долгой жизни (elixir ad longam vitam), а также разныхъ пудръ, притираній и т. п., придающихъ тѣлу свѣжесть, молодость и красоту. Нужно при этомъ замѣтить, что въ основѣ всѣхъ этихъ эликсировъ и разныхъ специй,—если отбросить конечно то, что имѣетъ въ виду лишь чисто спекулятивную, коммерческую цѣль, играющую въ изготовленіи этихъ веществъ первенствующую роль, а остановиться на теоретической сторонѣ ихъ,—то въ большинствѣ этихъ эликсировъ долгой жизни главную составную часть составляютъ горькія средства и слабительныя, такъ наз. stomachica, т. е. желудочныя; слѣдов. ихъ главное дѣйствіе заключается въ дѣйствіи на желудокъ,—совершенно вѣрное наблюденіе, такъ какъ хорошее пищевареніе и вообще правильная дѣятельность желудка и кишекъ играетъ весьма важную роль въ сохраненіи здоровья, а слѣд. красоты и молодости.

Но далеко не вся суть въ хорошемъ пищевареніи. Тучный боровъ далекъ отъ нашего идеала!

За истекшее столѣтіе наука, какъ извѣстно, сдѣлала гигантскій шагъ впередъ. Прогрессировала конечно и медицина, а рядомъ съ нею и физіологія, наука объ отправленіяхъ человѣческаго организма. Мы не можемъ больше вѣрить въ свойства философскаго камня и ушей волшебнаго коня. Мы знаемъ, что и молодость и красота не могутъ быть вѣчны, что смерть неизбѣжна, но.... мы достаточно ознакомились съ тѣми условіями, отъ которыхъ зависитъ ихъ развитіе и сохраненіе. Можно быть молодымъ въ 50 лѣтъ и старикомъ въ 30 л., и мы знаемъ, отчего это зависитъ. Красота тоже не есть только случайный даръ, она тоже можетъ быть развиваема и теряема и мы можемъ указать законы этого. Лицо отъ природы красивое можетъ быть отвратительнымъ, отталкивающимъ, и наоборотъ, лицо съ неправильными чертами можетъ быть симпатичнымъ и привлекательнымъ. Истинные эликсиры для сохраненія этихъ драгоцѣнныхъ особенностей человѣка, добытые трудами современной мысли, я и хочу вамъ теперь указать.

Но прежде два слова о двухъ попыткахъ послѣдняго времени создать эти эликсиры по старому образцу, —это попытки покойнаго Броунъ-Секара и еще здрав-

ствующаго нашего русскаго ученаго И. И. Мечникова.

Броунъ-Секаръ полагалъ, что та энергія и бодрость, которыя присущи наиболѣе активной порѣ жизни человѣка, должны зависѣть отъ присутствія въ крови какихъ то особыхъ веществъ. Естественно было искать эти вещества въ тѣхъ органахъ, развитіе и увяданіе которыхъ находится въ тѣсной связи съ этимъ цвѣтущимъ періодомъ жизни. И дѣйствительно въ яичковой эмульсіи и выдѣленномъ затѣмъ изъ нея сперминѣ было найдено вещество, обладающее сильно возбуждающими и повышающими энергію организма свойствами. Но возбуждающихъ средствъ и до того мы имѣли не мало и вновь открытое не обладало никакими преимуществами, почему увлеченіе имъ въ настоящее время уже прошло.

Творецъ фагоцитарной теоріи Мечниковъ старается разрѣшить туже задачу инымъ путемъ, болѣе современнымъ и моднымъ. Онъ открылъ существованіе въ тѣлѣ особыхъ клѣтокъ, занимающихся пожираніемъ другихъ клѣтокъ тѣла и назвалъ эти клѣтки фагоцитами (пожирающими клѣтками). Съ годами энергія клѣтокъ пожирающихъ не измѣняется (а можетъ быть даже увеличивается), энергія же клѣтокъ пожираемыхъ падаетъ, почему внутренній фагоцитозъ (пожираніе однихъ клѣтокъ другими) увеличивается и именно этимъ будто бы, по мнѣнію Мечникова, и обусловливается старческая дряхлость и разрушеніе тканей. Пользуясь современными данными сывороточной терапіи, Мечниковъ теперь и старается выработать такую сыворотку, которая препятствовала бы этому внутреннему фагоцитозу и обусловленному имъ разрушенію тканей живого человѣка. Попытка эта больше теоретическая и практическаго осуществленія не получила. Конечно можно пожелать ему полнаго успѣха, но надежды на этотъ успѣхъ кажется еще меньше, нежели отъ способа Броунъ-Секара.

Каковы же истинные эликсиры для сохраненія здоровья, для пріобрѣтенія красоты и молодости, если не вѣчныхъ, то хоть временныхъ, но возможно болѣе продолжительныхъ и стойкихъ.

Да, они имѣются, имѣются несомнѣнно, но они заключаются не внѣ насъ, а въ насъ самихъ.

Всѣ новѣйшія пріобрѣтенія науки показываютъ, что въ организмѣ имѣются всѣ приспособленія для борьбы какъ съ внѣшними болѣзнетворными агентами, являю-

щимися разрушателями красоты и здоровья, такъ и для внутренняго, такъ сказать, ихъ саморазвитія. Задача біолога и врача заключается въ изученіи этихъ приспособленій и въ воздѣйствіи на нихъ возбуждающимъ, поддерживающимъ и развивающимъ ихъ образомъ. Своевременное и правильное леченіе болѣзней, чтобы не дать имъ возможности укорениться, а напротивъ предупреждать ихъ —это первая составная часть истиннаго эликсира здоровья и молодости. Организмъ нашъ состоитъ изъ отдѣльныхъ частей, которымъ отъ природы предназначена та или другая функція. Органы недѣятельные, не исполняющіе своего назначенія ослабѣваютъ и атрофируются, почему необходимо правильно упражнять ихъ и пользоваться ими, а не поступать, какъ въ евангельской притчѣ о талантѣ. Конечно при этомъ необходимо и хорошее питаніе, какъ здоровой пищей, такъ и воздухомъ.—Это второй ингредіентъ истиннаго эликсира здоровья. Далѣе, отдѣльныя части нашего тѣла находятся всегда въ извѣстномъ антагонизмѣ. Такъ какъ всегда сильный давитъ слабаго и старается жить на его счетъ, то необходимо, чтобы всѣ эти части были одинаково крѣпки, для чего необходимо всѣ ихъ упражнять въ равной мѣрѣ, такъ какъ только между одинаково сильными и нормальными сочленами возможно равновѣсіе; а благодаря этому равновѣсію уничтожится или по крайней мѣрѣ ослабится до возможнаго minimum'а внутренній фагоцитозъ, какъ выразитель этого внутренняго антагонизма тканей.—Это третья составная часть эликсира здоровья и молодости. Наконецъ и красота тоже не есть только врожденный даръ. Она также, какъ я указалъ, подлежитъ развитію и измѣненію. Здоровье и свѣжесть, основные элементы эликсира которыхъ я только что указалъ, играютъ весьма видную роль и въ сохраненіи красоты. Еще большее значеніе имѣетъ для нея развитіе умственныхъ и моральныхъ свойствъ человѣка. Въ этомъ развитіи заключается главный ингредіентъ эликсира красоты. Подъ вліяніемъ этихъ свойствъ значительно мѣняются даже самыя черты лица и тѣла человѣка, а переходя по наслѣдству изъ поколѣнія въ поколѣніе, они поведутъ къ выработкѣ типа высшей красоты.

Какъ вы видите, въ познаніи природы и ея законовъ по отношенію къ человѣку, въ соотвѣтствіи нашей жизни съ этими требованіями природы, въ правильномъ,

пропорціональномъ и закономѣрномъ развитіи всѣхъ нашихъ тѣлесныхъ и душевныхъ способностей, въ жизни здоровой физически и морально—заключается истинный эликсиръ здоровья, юности и красоты.

Лечебныя замѣтки.

25. **Белладонна при краснухѣ свиней**. Белладонна вполнѣ показана при названной болѣзни и намъ сообщаютъ о прекрасныхъ результатахъ, полученныхъ отъ этого средства при краснухѣ свиней въ сельской практикѣ. Приготовлялся растворъ 1 часть Беллад. Ɵ на 1000 частей воды. *І. Б.*

26. **Хелидоніумъ при коклюшѣ**. *Dr. J. Dewée* сообщаетъ о прекрасномъ дѣйствіи *Хелидоніумъ* въ одномъ случаѣ коклюша. Ребенокъ, 4-хъ лѣтъ, страдалъ уже 7 мѣс. коклюшомъ, который его страшно истощилъ. Ребенокъ имѣлъ кахектическій видъ, съ желтой окраской кожи, сильно исхудавшій. Кромѣ коклюша у него былъ еще распространенный бронхитъ и пораженіе бронхіальныхъ железъ. Каждый приступъ сопровождался рвотой желчью и пищей; печень увеличена; упорный запоръ. Находя ясное показаніе для *Хелидонія*, *Dr. D.* назначилъ его въ 6 дѣл. и черезъ 5 дней кашель успокоился, а къ концу второй недѣли ребенокъ совершенно поправился. Послѣ этого, зимою, въ сырую погоду, у него явились приступы прилива крови (конгестіи) къ лимфатическимъ железамъ груди, сопровождавшіеся хрипами и коклюшнымъ кашлемъ, но для ихъ устраненія достаточно было нѣсколькихъ пріемовъ того же *Хелидонія.*

Хелидоніумъ очевидно былъ показанъ въ данномъ случаѣ потому, что онъ имѣетъ „конвульсивный кашель, заставляющій ребенка просыпаться ночью, сопровождающійся пораженіемъ бронховъ и стѣсненіемъ въ груди". Вторымъ показаніемъ для него была конгестія печени. Эта конгестія хотя не составляетъ правила, но встрѣчается довольно часто при коклюшѣ, особенно когда, вслѣдствіе продолжительности болѣзни и эмфизематознаго расширенія легкихъ, затрудняется оттокъ крови изъ печени, а физіологическимъ послѣдствіемъ этой конгестіи является запоръ и желтушная окраска кожи. (Rev. hom. franc. IV, 1903).

27. **Леченіе инфлюэнцы.** Леченіе инфлюэнцы значительно варіируется въ разныя эпидеміи. ***Аконитъ*** рѣдко бываетъ полезенъ при инфлюэнцѣ. ***Гельземинъ*** въ низкихъ дѣленіяхъ (×1—×2), въ эпидеміи послѣднихъ годовъ часто оказывался весьма дѣйствительнымъ. ***Ирисъ верзиколоръ*** можетъ быть рекомендованъ въ случаяхъ нервной головной боли, кашля и сухости въ горлѣ. ***Румексъ криспусъ*** (*Rumex crispus*) даетъ прекрасные результаты при сухомъ, утомляющемъ больного кашлѣ. — (Тамъ же).

28. **Віола одората при боляхъ.** „The Clinique" (Январь, 1903 г.) сообщаетъ объ одномъ случаѣ фиброида матки у женщины 42-хъ лѣтъ, страдавшей болями и тянутіемъ вслѣдствіе увеличенія опухоли въ объемѣ и вѣсѣ, въ которомъ боли были излечены примѣненіемъ (прикладываніемъ) растертыхъ листьевъ фіалки (Viola odorata) на животъ и во влагалище. Больная слышала, что это прекрасное домашнее средство для успокоенія болей, и такъ какъ ей перестало помогать гальваническое леченіе, то она, посовѣтовавшись съ своимъ врачемъ, съ апрѣля 1902 г. начала примѣнять эти листья въ раздавленномъ видѣ. Черезъ два мѣсяца чувство напиранія внизъ исчезло; больная могла ходить безъ усталости; сонъ хорошъ, тогда какъ раньше она страдала безсонницей вслѣдствіе безпокойства отъ давленія опухоли; общее самочувствіе прекрасно и она могла работать, какъ нѣсколько лѣтъ назадъ; она не чувствовала совершенно никакой боли въ тазу и никакихъ вообще разстройствъ въ этой области. Больная продолжала однако употреблять листья фіалки въ видѣ настоя (infusum) и чувствовала себя совершенно здоровой, хотя изслѣдованіе ея въ декабрѣ не обнаружило яснаго уменьшенія опухоли въ объемѣ.

29. **Парейра брава при почечныхъ коликахъ.** Д-ръ *Sieffert* (Rev. hom franc, Avril 1903) указываетъ на прекрасное дѣйствіе Pareira brava при почечныхъ коликахъ. Во время припадка (при рвущихъ боляхъ въ мочеиспускательномъ каналѣ, тенезмахъ пузыря и задняго прохода, боляхъ по ходу мочеточниковъ) онъ даетъ сначала 4 капли Θ, а затѣмъ каждые $^1/_4$ часа по 2 капли 6 дѣл., въ тоже время обильное питье молока, если только оно не вызываетъ рвоты. Черезъ короткое время боли успокаиваются, отдѣляется обильное количество мочи и наступаетъ благодѣтельный сонъ. По пробужденіи припа-

докъ оказывается исчезнувшимъ. Въ промежуткахъ между припадками S. даетъ 6 или 12 дѣл., 2 раза въ день, въ теченіе недѣли, затѣмъ перерывъ на 4 дня и т. д. въ теченіе 4 мѣс. Кромѣ почечныхъ коликъ Pareira brava оказалась тоже полезной при тенезмахъ пузыря и болѣзненномъ мочеиспусканіи, а также (по д-ру R. Horner) при невритѣ бедреннаго нерва (на передней сторонѣ бедра).

30. **Калькареа фосфорика при кашлѣ.** Тотъ же д-ръ *Зиффертъ* приводитъ 2 случая упорнаго кашля, вслѣдствіе туберкулезнаго пораженія легкихъ. Главнымъ лѣкарствомъ было Calc. phosphor. 3, подъ вліяніемъ котораго бывшія пещеры въ легкихъ совершенно зарубцевались, кашель, слабость, исхуданіе и всѣ воспалительныя явленія въ легкихъ прекратились и больныя совершенно поправились. Одна изъ нихъ, которую д-ръ *З.* наблюдалъ въ теченіе 10 л., при малѣйшихъ подозрительныхъ симптомахъ, обыкновенно сейчасъ же прибѣгала къ Calc. phosph. 3. и въ очень короткійсрокъ, не больше 5 дней, всѣ тревожныя явленія исчезали. Въ настоящее время ея здоровье на столько хорошо, что не оставляетъ желать ничего лучшаго. (Тамъ-же).

31. **Гамамелисъ при гэморроѣ** Тотъ же д-ръ *Зифферт*ъ сообщаетъ о 2-хъ случаяхъ крайне упорнаго и застарѣлаго геморроя, изъ которыхъ въ одномъ были трещины задняго прохода, а въ другомъ, вслѣдствіе обильнаго кровотеченія была предложена операція. Оба случая довольно скоро были излечены совершенно посредстомъ жидкаго экстракта Гамамелиса и мази изъ того же лѣкарства.—(R. hom. fr. 1903, p. 157—160).

32. **Силицеа при маститѣ.** Работница, 30 лѣтъ., кормившая грудью ребенка, простудилась въ прачешной. Обѣ грудныя железы сдѣлались тверды какъ камень и крайне болѣзненны. Ребенка кормить она конечно не могла. Было назначено Silicea 30, черезъ 2 часа, и снаружи согрѣвающіе компрессы на обѣ груди. — Уже на другой день боль прекратилась, но затвердѣніе осталось. Компрессы были отмѣнены, а Silicea продолжать попрежнему. На 6-й день груди приняли нормальную консистенцію и больная совершенно выздоровѣла.—(R. hom. fr. 1903, p. 161).

33) **Кратегусъ при отекахъ.** Женщина 55 л., обратилась къ д-ру по поводу недостаточнаго выдѣленія мочи. Изслѣдованіе обнаружило ослабленіе сердечной дѣятельности и отеки ногъ, довольно значительные въ области

лодыжекъ. Былъ назначенъ **Crataegus oxyacantha** Θ, по 3 капли черезъ 3 часа. Уже черезъ день количество мочи значительно увеличилось, отеки слегка уменьшились, біеніе сердца и пульсъ сильнѣе. Было предложено продолжать тоже лѣкарство, 3 раза въ день, по 3 капли. Черезъ недѣлю біенія сердца и количество мочи нормальны, отеки исчезли совершенно. Съ тѣхъ поръ больная совершенно здорова. Иногда только, съ цѣлью предупрежденія, принимаетъ она нѣсколько пріемовъ ***Кратегуса***. (Тамъ же).

Хроника и смѣсь.

Харьковское Общество послѣдователей гомеопатіи. Изъ отчета Правленія О-ва за 1902 г. видно, что дѣла О-ва за истекшій годъ были довольно успѣшны. За уплатой въ истекшемъ году послѣдняго долга, на О-вѣ не лежитъ болѣе никакихъ долговыхъ обязательствъ. Общая сумма приходовъ 5330 р. 42 к., расходовъ 4175 р. 24 к., остатокъ на 1 янв. с. г. 1155 р. 18 к. Аптекой выручено въ отчетномъ году 4151 р. 10 к., почти на 1000 р. болѣе предыдущаго года; безплатныхъ лѣкарствъ выдано на сумму 52 р. 15 к. Въ истекшемъ году поступило крупное пожертвованіе О-ву въ 1000 руб. отъ М. М. Лещинской, давнишней и убѣжденной послѣдовательницы гомеопатическаго леченія.

Больныхъ обращалось къ врачу О-ва за годъ 2120 чел., сдѣлавшихъ 3251 посѣщеніе.

О-во состояло изъ 12 почетныхъ членовъ, 23 членовъ-учредителей и 32 дѣйствительныхъ членовъ.

Расходъ на текущій годъ предположенъ въ суммѣ 4350 р.

Общее собраніе назначено было на 23 марта.

Виленское О-во послѣдователей гомеопатіи. *Отчетъ за 1902 г.* Отъ аптеки О-ва поступило 9933 р. 45 коп.; членскихъ взносовъ и пожертвованій 246 р. 52 к.; отъ продажи 1617 бил. лечебницы 485 р. 10 к. и за 37 консультацій 112 р. Всего 10777 р. 07 к. (Сверхъ того 550 больныхъ получили безплатно совѣтъ врачей и лѣкарства на сумму 375 р. 50 к.). Израсходовано всего 10822 р. 08 к. Всего имущества и капиталовъ въ О-вѣ на 4758 р. 73 к.

С.-Петербургское Общество послѣдователей гомеопатіи. Обыкновенное годичное Общее Собраніе членовъ С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи назначено въ Воскресенье, 27-го Апрѣля, въ 2 часа дня, въ залѣ Больницы въ память ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II-го, на Петербургской сторонѣ, Лицейская улица, д. № 6, (близъ Каменноостровскаго проспекта).

Предметы занятій: Разсмотрѣніе годичнаго отчета о дѣйствіяхъ Правленія Общества за 1902 г. (§ 35).

Разсмотрѣніе и утвержденіе смѣты на 1903 г.

Избраніе въ Почетные Члены Общества (§ 7 Устава).

Избраніе новыхъ Членовъ Правленія на мѣсто выбывающихъ (§ 18 Устава).

Избраніе Членовъ Ревизіонной Комиссіи (§ 44 Уст.).

Докладъ Главнаго врача больницы Д-ра П. В. Соловьева объ устройствѣ санаторіи въ Сестрорѣцкѣ.

Докладъ И. д. Старшаго врача больницы Д-ра Г. А. Сидоренко: „Гомеопатія, какъ наслѣдіе и дальнѣйшее развитіе Гиппократовскихъ основныхъ идей".

Докладъ Старшаго врача Гомеопатической Лечебницы Св. Арх. Михаила В. В. Соловьева: „Современное положеніе гомеопатіи".

Гомеопатическій институтъ въ Чикаго. Еще въ 1896 г. на всемірномъ гомеопатическомъ конгрессѣ въ Чикаго американскими гомеопатами было выражено желаніе, чтобы изученіе гомеопатіи въ гомеопатич. институтахъ Сѣв. Ам. Соед. Штатовъ продолжалось не менѣе 5 лѣтъ, по примѣру медицинскихъ факультетовъ Европы. Нужно замѣтить, что въ Америкѣ университетскіе курсы гораздо короче курсовъ европейскихъ университетовъ. Такъ медицина, курсы которой, какъ извѣстно, читаются у насъ въ теченіи 5 лѣтъ, не считая выпускныхъ экзаменовъ, на что тратится еще лишнихъ $^1/_2$ года, въ Америкѣ читается въ теченіе всего 3-хъ лѣтъ, а во многихъ университетахъ даже въ теченіи лишь 2-хъ лѣтъ. Въ гомеопатическихъ школахъ во время вышеупомянутаго конгресса курсы длились не менѣе 3-хъ лѣтъ, лишь въ нѣкоторыхъ по 4 года. Конгрессъ высказался за введеніе во всѣхъ школахъ 4 лѣтнихъ курсовъ, и даже постараться продлить этотъ срокъ до 5 л., такъ какъ за болѣе короткій срокъ студентамъ очень трудно освоится со всѣми необходимыми для нихъ

науками. Теперь это желаніе нашихъ американскихъ сотоварищей достигнуто. Въ Чикагскомъ гомеопатическомъ институтѣ имени Геринга и Денама (Hering-Dunham Medical College and post-graduate School of Homoeopathics), введенъ 5-лѣтн. курсъ. Лекціи и лабораторныя или клиническія занятія длятся ежедневно не менѣе 5—6 час., а именно на 1-мъ курсѣ (freshman year) лекціи и собесѣдованія (recitations—повторенія)—756 час., лабораторныя работы—274 ч., всего 1030 ч.; на 2-мъ курсѣ (sophomore year) — лекціи 868 ч., лабораторіи 246 час., всего 1114 ч.; на 3-мъ курсѣ (junior y.) лекціи 868 час., лаборат. 20 ч., клиники 224 ч., всего 1112 ч.; на 4-мъ курсѣ (senior y.) лекціи 700 ч., клиники 399 ч., всего 1099, и на 5-мъ курсѣ (post-graduate y.) лекціи 284 ч. и клиники 286 ч., всего 570 ч. Продолжительность всѣхъ курсовъ 4925 ч., изъ которыхъ терапевтическимъ и хирургическимъ клиникамъ посвящаетск 1137 ч., фармакологіи общей и гомеопатической 1468 ч. Клиники начинаются лишь съ 3-го курса, какъ и въ европейскихъ университетахъ.

Если гомеопатическія медицинскія школы могутъ вводить у себя 5 лѣтніе курсы, тогда какъ аллопатическія ограничиваются maximum 3-хъ лѣтними, то это служитъ наилучшимъ показателемъ, насколько прочно въ Америкѣ ученіе Ганемана. —(Journal of Homoeopathics, March, 1903).

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

меопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то О-во надѣется, что его журналъ принесетъ пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ

Поэтому Общество позволяетъ себѣ надѣяться, что его журналъ будетъ поддержанъ всѣми истинными друзьями гомеопатіи въ Россіи, какъ матеріально, подпиской на него, такъ и духовно, присылкой необходимыхъ статей и иныхъ свѣдѣній, касающихся гомеопатіи, и такимъ образомъ сможетъ дѣйствительно сдѣлаться объединителемъ всѣхъ разбросанныхъ по лицу земли русской сторонниковъ ученія Ганемана. Въ единеніи же сила!

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., 1/2 стр.—6 руб., 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 5—6.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. МАЙ—ІЮНЬ. № 5—6.

Современное положеніе гомеопатіи.

Докладъ старшаго врача Гомеопатической Лѣчебницы во имя Св. Архангела Михаила.

В. В. Соловьева

25-му Очередному Общему Собранію членовъ С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи 27 Апрѣля 1903 г.

Милостивые Государи и Милостивыя Государыни!

Прошло съ небольшимъ сто лѣтъ съ того времени, какъ Ганеманъ посадилъ свое маленькое деревцо, разросшееся въ такое громадное и могучее дерево. И такихъ успѣховъ достигла гомеопатія, не взирая на неслыханныя препятствія, на слѣпую злобу и нетерпимость противниковъ, пускавшихъ въ ходъ всевозможныя средства, чтобы уничтожить ненави-

стное имъ медицинское ученіе. Можно смѣло сказать, что ни одна научная истина не подвергалась такому ожесточенному гоненію. Притѣсненія, брань, издѣвательства, замалчиваніе—ничто не въ силахъ было остановить гомеопатію, и ей удалось проникнуть почти во всѣ страны міра.

Нигдѣ гомеопатія не развилась такъ быстро и успѣшно, какъ въ Соединенныхъ Штатахъ. Это объясняется многими причинами, — свободнымъ духомъ народа, его энергіей, отсутствіемъ традицій и щедрою поддержкою со стороны ея друзей и покровителей. Но главною причиною такого широкаго распространенія гомеопатіи въ Штатахъ должно признать тотъ фактъ, что тамъ она имѣетъ свои отдѣльныя самостоятельныя училища, въ которыхъ преподаются всѣ медицинскія науки и которыя имѣютъ право выдавать дипломы окончившимъ въ нихъ полный курсъ. Эти коллегіи, или высшія школы, ежегодно выпускаютъ нѣсколько сотъ вполнѣ квалифицированныхъ врачей гомеопатовъ, пользующихся одинаковыми правами съ тѣми, которые выходятъ изъ аллопатическихъ школъ.

Приведемъ здѣсь нѣсколько цифръ, наглядно показывающихъ, въ какомъ цвѣтущемъ состояніи въ настоящее время находится гомеопатія въ Соединенныхъ Штатахъ.

Американскій Гомеопатическій Институтъ, старѣйшее медицинское Общество въ Америкѣ, существующее уже около 60 лѣтъ, насчитываетъ 4900 членовъ. Кромѣ того въ Штатахъ имѣются различныя другія гомеопатическія Общества, число которыхъ простирается до семидесяти. Врачей гомеопатовъ около 12000; изъ нихъ болѣе 1000 женщинъ. Общее число больницъ равняется 271, имѣющихъ болѣе 16.000 кроватей. Медицинскихъ коллегій 20; гомеопатическихъ журналовъ выходитъ въ настоящее время около 30.

Цифры эти слишкомъ краснорѣчивы, чтобы нуждаться въ какихъ либо комментаріяхъ; онѣ наглядно показываютъ, какіе успѣхи сдѣлала гомеопатія въ Соединенныхъ Штатахъ. Мало по малу новая система вытѣсняетъ старую, и, вѣроятно, въ непродолжительномъ времени сдѣлается преобладающею.

Лицъ, пользующихся по гомеопатическому способу, въ Штатахъ насчитываютъ до десяти милліоновъ. Насколько высоко цѣнить публика эту систему лѣченія, видно изъ того, что на добровольныя пожертвованія усердныхъ и благодарныхъ послѣдователей гомеопатіи воздвигнуто въ Вашингтонѣ, въ память ея безсмертнаго основателя, великолѣпное сооруженіе, которое обошлось приблизительно въ 150000 руб. Такого грандіознаго памятника еще не удостаивался ни одинъ врачъ.

Перейдемъ теперь къ Европѣ и бросимъ прежде всего взглядъ на положеніе гомеопатіи въ Англіи.

По инициативѣ извѣстнаго хирурга Берфорда, президента Гомеопатическаго Общества Врачей, въ Англіи только что учредилось новое Общество для развитія и распространенія гомеопатіи. Съ этою цѣлью предположено собрать неприкосновенный капиталъ, подъ названіемъ *фонда двадцатаго вѣка*, въ размѣрѣ не менѣе 100000 руб. Проценты съ этого капитала предназначаются ежегодно на различныя мѣропріятія, клонящіяся къ ознакомленію публики и врачей съ гомеопатіею и къ развитію этой системы лѣченія путемъ публичныхъ лекцій, расширенія существующихъ больницъ и т. п. Вновь основанное Общество принялось за дѣло очень энергично, большая часть необходимаго капитала уже собрана, и нѣтъ сомнѣнія, что проектъ доктора Берфорда дастъ сильный толчекъ развитію гомеопатіи въ Англіи. Въ теченіи наступающаго лѣта уже открываются лекціи для врачей.

Основанное въ 1874 году Британское Гомеопатическое Общество состоитъ въ настоящее время изъ 200 слишкомъ врачей. Въ Англіи существуетъ три большія гомеопатическія больницы: въ Лондонѣ, Ливерпулѣ и Бирмингамѣ, и кромѣ того семь меньшихъ больницъ въ различныхъ провинціальныхъ городахъ, и большое число лѣчебницъ для приходящихъ. Лондонская больница содержитъ въ себѣ сто кроватей, она прекрасно обставлена, обнимаетъ всѣ спеціальности, и какъ по устройству, такъ и по управленію, занимаетъ очень видное мѣсто въ ряду лучшихъ подобныхъ учрежденій. Смертность въ ней ниже, чѣмъ во всякой другой лондонской больницѣ, и въ среднемъ равняется всего 5%. Въ интересахъ гомеопатіи выходятъ четыре періодическихъ изданія. Англія даровала намъ множество капитальныхъ сочиненій по гомеопатіи и въ этомъ отношеніи она можетъ быть названа, какъ и Америка, второю родиною гомеопатіи.

Гомеопатія не только стала твердою ногою въ Англіи, но и проникла въ ея колоніи, и представителей ея можно встрѣтить въ Южной Африкѣ, Австраліи, въ Индіи.

Въ разныхъ государствахъ на материкѣ Европы гомеопатія распространяется неравномѣрно; такъ, въ то время, какъ она дѣлаетъ значительные успѣхи въ Бельгіи, Испаніи и Германіи, она, повидимому, не прогрессируетъ во Франціи, Италіи и Австріи, и даже выказываетъ, къ сожалѣнію, нѣкоторые признаки упадка.

Въ Бельгіи гомеопатія завоевала себѣ очень видное мѣсто и насчитываетъ много приверженцевъ. Врачей, практикующихъ гомеопатію, около ста. Существуютъ три гомеопатическихъ Общества и издаются три журнала. Въ Антверпенѣ учреждена офиціальная лѣчебница; кромѣ того имѣются лѣчебницы въ Брюс-

селѣ и Гентѣ. Существуетъ предположеніе учредить гомеопатическія каѳедры при всѣхъ бельгійскихъ университетахъ.

О современномъ положеніи гомеопатіи во Франціи мы, къ сожалѣнію, не можемъ дать такого утѣшительнаго отчета. Какъ извѣстно, Ганеманъ, женившись въ преклонныхъ лѣтахъ на француженкѣ, оставилъ свое отечество и переселился въ Парижъ. Здѣсь онъ пріобрѣлъ громадную практику и окружилъ себя многими талантливыми молодыми врачами, пожелавшими ознакомиться съ его системою. Врачи эти разсадили гомеопатію въ разныхъ мѣстахъ Франціи, но, со сходомъ со сцены этихъ піонеровъ, ряды гомеопатовъ недостаточно пополняются. Объясняется это между прочимъ тѣмъ, что аллопатія въ весьма значительной мѣрѣ приблизилась къ новой системѣ. Вслѣдствіе этого врачъ можетъ, не называя себя гомеопатомъ и не становясь подъ знамена Ганемана, практиковать нѣчто очень похожее на гомеопатію, не лишаясь вмѣстѣ съ тѣмъ матеріальныхъ выгодъ, предоставляемыхъ ему офиціальною медициною.

Въ Парижѣ уже давно существуетъ двѣ гомеопатическія больницы, одна на 40, другая на 60 кроватей. Всѣхъ врачей гомеопатовъ во Франціи въ настоящее время около 60. Большая часть ихъ практикуетъ въ столицѣ и въ большихъ городахъ; въ провинціи же мало гомеопатовъ.

Въ Испаніи новый способъ лѣченія уже давно пользуется высокимъ почетомъ. Въ Мадридѣ имѣется больница и многіе высокопоставленные лица успѣшно занимаются дѣятельною пропагандою гомеопатіи.

Въ Италіи около 40 врачей; изъ нихъ въ Римѣ 5 человѣкъ. Въ Туринѣ существуетъ больница на 40 кроватей.

Въ Австріи система Ганемана въ одно время занимала довольно видное мѣсто, но, по разнымъ при-

чинамъ, распространеніе ея замедляется, хотя нѣтъ никакихъ опасеній, чтобъ она могла погибнуть. Въ Вѣнѣ имѣются двѣ больницы: общая съ 80 кроватями и дѣтская съ 30 кроватями.

Въ отечествѣ своемъ, Германіи, гомеопатія крѣпнетъ. Въ Лейпцигѣ существуетъ больница, и уже собранъ значительный капиталъ на постройку больницы въ Берлинѣ, гдѣ находятся три лѣчебницы и практикуетъ много врачей гомеопатовъ. Еще при Ганеманѣ былъ основанъ Центральный Гомеопатическій Союзъ, существующій теперь 70 лѣтъ. Дѣятельность его обширна, а его ежегодныя собранія имѣютъ большое вліяніе на положеніе гомеопатіи. Кромѣ того, существуетъ много союзовъ не-врачей, также приносящихъ не малую пользу. Вообще въ Германіи ганемановскій способъ лѣченія дѣлаетъ замѣтные успѣхи. Здѣсь необходимо обратить вниманіе на работы профессора Шульца, которыя много способствуютъ распространенію гомеопатіи среди профессіи. Гуго Шульцъ, профессоръ фармакологіи и медицинской химіи въ Грейфсвальдскомъ университетѣ, открыто преподаетъ своимъ слушателямъ чистую гомеопатію. Такъ, онъ учитъ, что врачебныя средства должны быть тщательно испытываемы на здоровомъ человѣческомъ организмѣ и что при лѣченіи болѣзней лѣкарства должны быть назначаемы на основаніи закона подобія. Недавно получено отрадное извѣстіе, что въ мюнхенскомъ университетѣ открывается каѳедра гомеопатіи.

Обращаемся теперь къ вопросу о положеніи, достигнутомъ новою медицинскою системою у насъ въ Россіи. Нельзя не согласиться, что за послѣднія 10—20 лѣтъ гомеопатія стала подвигаться у насъ довольно быстро. Особенно это развитіе замѣтно съ основанія С.-Петербургскаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи, которое было учреждено 2-го мая

1881 года съ аптекою и лѣчебницей. Теперь почти нѣтъ ни одного большого города въ Россіи, гдѣ бы не было подобнаго Общества, при которомъ сейчасъ же открываются аптеки и лѣчебницы, во главѣ которыхъ становятся врачи и фармацевты гомеопаты.

Развивая такимъ образомъ дѣло амбулаторной медицинской помощи, С.-Петербургское Благотворительное Общество Послѣдователей Гомеопатіи неуклонялось и отъ главной своей цѣли — устройства больницы съ постоянными кроватями, какъ разсадника для подготовленія молодыхъ врачей гомеопатовъ.

Основнымъ фондомъ для больницы послужилъ капиталъ, въ размѣрѣ около 60000 руб., собранныхъ инженерами Путей Сообщенія на устройство больницы въ память въ Бозѣ почивающаго ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II и переданныхъ, съ ВЫСОЧАЙШАГО соизволенія, въ распоряженіе Общества. Къ этому капиталу вскорѣ присоединилось масса пожертвованій и отъ другихъ лицъ, сочувствующихъ гомеопатіи, и наконецъ въ 1893 году, по ходатайству г. Министра Финансовъ, ГОСУДАРЬ ИМПЕРАТОРЪ ВСЕМИЛОСТИВѢЙШЕ соизволилъ пожаловать Обществу 5000 рублей на устройство больницы, и такимъ образомъ средства Общества достигли къ 1-му іюня 1893 г.: по больницѣ—159286 р. и по Обществу — 47123 руб., а всего 206409 руб. Поэтому Общество нашло возможнымъ въ томъ-же году приступить къ исполненію своей завѣтной цѣли—устройству первой въ Россіи гомеопатической больницы въ память въ Бозѣ почивающаго ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II и торжественно совершило 19-го іюня 1893 г. закладку главнаго каменнаго зданія этой больницы.

Дѣятельность С.-Петербургск. Благотворительнаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи у всѣхъ на виду. Я немного ниже только приведу послѣднія цифры.

22 года назадъ, правда срокъ небольшой, но для начинающаго учрежденія это первое двадцатилѣтіе—своего рода испытаніе жизнеспособности, и я сердечно радъ, что могу сказать, что наше молодое Общество съ честью выдержало это испытаніе. Высоко христіанскія задачи нашего Общества привлекли къ нему вниманіе нашего Возлюбленнаго Монарха, что не однократно выражалось Царскимъ пособіемъ за полезную и человѣколюбивую дѣятельность Общества, вызвали къ Обществу живыя и дѣятельныя симпатіи русскихъ людей, что дало намъ средства и возможность развить это дѣло.

Въ теченіи минувшихъ 22-хъ лѣтъ въ лѣчебницу Св. Арх. Михаила (Садовая 18) было сдѣлано посѣщеній больными 399409; изъ этихъ посѣщеній платно 254285 и безплатно 145124. Находящеюся при этой лѣчебницѣ аптекою за тотъ же періодъ времени продано лѣкарствъ на сумму 644889 руб. 02 коп. и, кромѣ того, было отпущено безплатно лѣкарствъ на сумму 47594 руб. 61 коп.

Общее число больныхъ, посѣтившихъ лѣчебницу при больницѣ О-ва (Лицейская 6), за время ея существованія, съ 1898 года по 1-е января 1903 года, было 29965 челов., изъ коихъ платныхъ было 25090 и безплатныхъ 4875 челов.; послѣднимъ больничной аптекой безплатно-же было отпущено лѣкарствъ на сумму 1840 руб. 35 коп.; продано лѣкарствъ на 53727 р. 53 к. Въ больницѣ въ память ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II съ 1 ноября 1898 года по 1 января 1903 года пользовались 794 человѣка, изъ коихъ 546 платныхъ и 248 чел. безплатныхъ.

Эти цифры наглядно указываютъ, что наше Общество, выйдя на скромную работу, внушенную чувствомъ человѣчности и стремленіемъ помогать страждущему, не задаваясь никакими другими планами, достигло своей цѣли.

Въ настоящее время въ Петербургѣ пять лѣчебницъ съ аптеками, одна больница, 15 врачей, гомеопатическій журналъ, другой издается въ Одессѣ; всѣхъ же врачей гомеопатовъ въ Россіи, явно практикующихъ гомеопатическій методъ лѣченія, колеблется въ послѣдніе 5—6 лѣтъ отъ 70 до 80 человѣкъ, а что особенно замѣчательно и на что прошу Васъ обратить вниманіе,—это въ послѣднее время открытое сочувствіе общей прессы, которая весьма охотно предоставляетъ мѣсто на страницахъ своихъ газетъ безпристрастному обсужденію вопросовъ гомеопатіи.

Благодаря прессѣ, мы можемъ съ большею пользою утилизировать будущій Съѣздъ врачей и фармацевтовъ гомеопатовъ, а равно и послѣдователей гомеопатіи.

Вышеприведенный бѣглый очеркъ доказываетъ, какъ успѣшно и съ какою неудержимою силою гомеопатія пролагала себѣ путь въ разныхъ частяхъ свѣта, какъ быстро она развивалась и какого виднаго и прочнаго положенія она достигла, переживъ въ теченіе вѣка множество различныхъ такъ называемыхъ медицинскихъ системъ. Она явно стала силою, съ которою приходится считаться. Это сознаютъ и наиболѣе ясные и непредубѣжденные умы старой школы. Такъ итальянскій профессоръ Брера, въ Падуѣ, выразился о ея значеніи въ слѣдующихъ словахъ:

«Нѣкоторые считаютъ гомеопатію безполезною, другіе—смѣшною и нелѣпою, однако же нельзя отрицать, что она заняла свое мѣсто, какъ медицинская школа. Она имѣетъ свои каѳедры, свои книги, журналы, больницы, клиники, своихъ профессоровъ, которые преподаютъ ее, и свою публику, которая внимаетъ ей. Въ виду этого, ее нельзя третировать съ презрѣніемъ и она заслуживаетъ такого же спокойнаго и строгаго изслѣдованія, какъ и всякая другая медицинская система».

Разсматривая успѣхи гомеопатіи, не слѣдуетъ забывать, что всѣ гомеопатическія больницы и лѣчебницы устраиваются на частныя средства, на суммы, жертвуемыя лицами, испытавшими на себѣ благотворные результаты гомеопатическаго лѣченія и желающими, чтобы ими могли пользоваться люди неимущіе. Этотъ фактъ знаменательный, ясно указывающій на то, какое расположеніе и довѣріе публика питаетъ къ новой системѣ лѣченія.

Главнымъ тормозомъ прогрессу гомеопатіи въ Европѣ служитъ отсутствіе самостоятельныхъ школъ и каѳедръ, такъ какъ официіальные медицинскіе факультеты совершенно игнорируютъ ее или представляютъ ее въ самомъ искаженномъ и превратномъ видѣ. Нѣтъ никакого сомнѣнія, что если бы во всѣхъ университетахъ читались лекціи по гомеопатіи и она пользовалась-бы равноправностью съ аллопатіею, то численность врачей гомеопатовъ очень скоро возрасла бы и система Ганемана быстро достигла бы подобающаго ей положенія. Теперь же школъ гомеопатіи въ Европѣ не существуетъ, и врачамъ приходится знакомиться съ ея основами и практикою самоучкою. Тѣмъ не менѣе, пока будутъ люди, желающіе пользоваться по гомеопатическому способу, до тѣхъ поръ будутъ и врачи, практикующіе по этому способу. Спросъ всегда порождаетъ предложеніе.

Въ виду достигнутаго гомеопатіей положенія, мы можемъ быть вполнѣ спокойны относительно ея будущности. Она пустила слишкомъ глубокіе корни, чтобы ее можно было истребить. Здѣсь мы можемъ опять привести мнѣніе выдающагося и всемірно извѣстнаго въ свое время врача аллопата въ Англіи, доктора Конквеста, который писалъ:

«Что гомеопатическія принципы и практика въ концѣ концовъ преодолѣютъ всѣ препятствія, встрѣчаемыя ими со стороны невѣжества, предразсудковъ

и высокомѣрія противниковъ, произведутъ могучій переворотъ въ медицинѣ и послужатъ къ продленію жизни и благоденствію людей, въ этомъ я настолько же мало сомнѣваюсь, какъ и въ томъ, что пишу эти строки».

Если такъ могутъ выражаться представители старой школы, то мы, постоянно испытывающіе гомеопатію на дѣлѣ и хорошо знакомые съ ея результатами, конечно въ правѣ питать самыя радужныя надежды относительно ея дальнѣйшей судьбы и полнѣйшее довѣріе къ ея будущности. Мы по опыту знаемъ, что гомеопатія воплощаетъ въ себѣ неоцѣнимую истину, а истина не только живуча, но и безсмертна Никакія усилія враговъ не въ состояніи истребить или уничтожить ее, и она всегда выйдетъ изъ борьбы торжествующею побѣдительницею.

Никакой обзоръ успѣховъ, достигнутыхъ гомеопатіею не былъ бы полнымъ безъ взгляда на громадное вліяніе, которое она оказала на господствующую медицину, на тотъ полный переворотъ, который она произвела въ аллопатической практикѣ. Не только отвергнуты разныя жестокія и насильственныя мѣры, но гомеопатическія средства постоянно заимствуются профессіей, хотя, къ сожалѣнію, безъ должнаго признанія, и даются, въ значительномъ числѣ случаевъ, въ незначительныхъ дозахъ и безъ прежнихъ чудовищныхъ смѣсей. Видя такое невольное тяготѣніе къ ученію Ганемана, такое постоянное приближеніе аллопатіи къ гомеопатіи, не трудно предсказать, что въ концѣ концовъ обѣ системы сольются и потекутъ могучею рѣкою по одному и тому же глубокому и широкому руслу на благо и счастье человѣчества.

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a.*

Перев съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе).

Helleborus niger. Геллеборусъ.

Средство съ не очень широкимъ кругомъ дѣйствія. насколько объ этомъ говоритъ клиника, но по тому, что мы о немъ знаемъ, оно неоцѣнимо.

Мы знаемъ о примѣненіи его въ позднѣйшихъ стадіяхъ серьезныхъ головномозговыхъ страданій, какъ воспаленіе мозговыхъ оболочекъ и вообще страданія головного мозга, гдѣ угрожаетъ выпотъ или гдѣ выпотъ уже произошелъ.

Симптомы: Катаніе головой то въ одну, то въ другую сторону по подушкѣ, съ крикомъ; сильное оглушеніе или сонливое состояніе; вода пьется съ жадностью; морщинистый лобъ въ холодномъ поту; движеніе челюстей, какъ при жеваніи чего либо; расширенные зрачки, и зачастую невозможность смотрѣть, слушать или ощущать что либо; постоянное движеніе какой-либо конечности или голени, тогда какъ другая лежитъ какъ-бы парализованная; моча скудна или совсѣмъ отсутствуетъ, иногда съ осадкомъ въ родѣ кофейной гущи... Симптомы эти говорятъ объ отчаянномъ положеніи и больной погибаетъ скоро въ состояніи оглушенія (коматозномъ) или въ конвульсіяхъ, если не можетъ быть найдено надлежащее средство.

Геллеборусъ нигеръ можетъ часто излѣчивать такіе случаи, какъ въ этомъ я убѣдился изъ практики своей и другихъ. Часто я наблюдалъ, что первымъ признакомъ улучшенія въ такихъ случаяхъ бываетъ рѣзкое увеличеніе мочи, а затѣмъ идетъ общее стиханіе всѣхъ другихъ болѣзненныхъ симптомовъ. Я употреблялъ его съ удовлетворительными результатами даже въ 1000-мъ дѣленіи.

Геллеборусъ также превосходное средство при послѣскарлатинной водянкѣ, которая возникаетъ быстро. Осадокъ въ мочѣ въ видѣ кофейной гущи здѣсь можетъ быть и не быть. Иногда не легко здѣсь сдѣлать выборъ между этимъ средствомъ и *Аписомъ.*

Cuprum metallicum. Купрумъ метал.

Важнымъ центральнымъ характернымъ симптомомъ этого средства является *спазмъ*. Если при пораженіяхъ головного мозга, приливѣ (конгестіи), воспаленіи мозговыхъ оболочекъ или апоплексіи (ударѣ), *Купрумъ* проявитъ хорошее дѣйствіе, то всегда можно найти спазматическія явленія въ большей или меньшей степени, отъ простыхъ подергиваній въ пальцахъ рукъ или ногъ и до общихъ судорогъ. Если это желудочная невралгія (кардіалгія), то бываютъ жестокія *спазматическія* рѣзи и давленія, сопровождающіяся рвотой. При холерѣ, настоящей или дѣтской, спазматическія боли бываютъ иногда ужасающія. Dunham говоритъ: „При *Камфорѣ* всего сильнѣе выдается упадокъ силъ (колляпсъ), при *Вератрумъ альб.* поносъ и рвота, при *Купрумъ*—спазмы". При коклюшѣ „ребенокъ дѣлается недвижимъ, дыханіе останавливается, спазматическія подергиванія; спустя нѣсколько времени, сознаніе возвращается, является рвота и затѣмъ выздоровленіе, хотя и медленное"; или ребенокъ закашливается до положительнаго „каталептическаго спазма при каждомъ пароксизмѣ кашля". При всякаго рода скрывшихся внутрь высыпныхъ (экзантематозныхъ) спазмахъ, *Купрумъ* первое средство, которое должно придти на мысль (см. сравненіе при *Цинкумъ*).

Эти спазмы могутъ быть также при болѣзненныхъ регулахъ (дисменорея), у спящихъ дѣтей, при послѣродовыхъ боляхъ. Затѣмъ, помимо всякаго рода мѣстныхъ пораженій, *Купрумъ* можетъ оказаться показаннымъ при эпилепсіи, хореѣ и другихъ чисто нервныхъ спазматическихъ пораженіяхъ вообще. Есть одна особенность въ спазмахъ *Купрумъ*, часто мною наблюдавшаяся и очень показующая это средство, это — „Спазмы начинаются подергиваніемъ въ *большихъ пальцахъ рукъ и ногъ* и оттуда распространяются и дѣлаются общими".

Есть и другой симптомъ, который Фаррингтонъ считаетъ весьма цѣннымъ, а именно: „*Душевное и физическое истощеніе отъ умственнаго* переутомленія или потери сна". Это напоминаетъ *Коккулюсъ* и *Нуксъ вомику*. Выборъ между ними дожны рѣшить другіе симптомы. Я всегда употребляю чистый металъ вмѣсто уксуснокислаго препарата *Купрумъ*, такъ какъ я употребляю его въ потенціяхъ, и онъ дѣйствуетъ быстро.

Cicuta virosa. Цикута.

Цикута точно также средство, которое характеризуется ***чрезвычайно жестокими*** конвульсіями. При этомъ средствѣ на больномъ наблюдаются всевозможнаго рода странныя положенія и жестокія корчи, но однимъ изъ наиболѣе неизмѣнныхъ симптомовъ является оттягиваніе головы, шеи и спины кзади (**opistotonus**). Это и было причиной тому, что ***Цикута*** была испробована при воспаленіи головно и спинномозговыхъ оболочекъ (**meningitis cerebrospinalis**). Д-ръ **Baker**, въ Моравіи, лѣчилъ во время эпидеміи этой ужасной болѣзни шестьдесятъ случаевъ всякихъ степеней злокачественности и не потерялъ ни одного. Чудный результатъ, и **Baker** считаетъ ***Цикуту*** настолько специфичной для этой болѣзни, насколько это только возможно.

Цикута также одно изъ наилучшихъ у насъ средствъ противъ конвульсій во время прорѣзыванія зубовъ или при глистахъ, если при нихъ ***Цина*** не помогла. Она хорошее также средство противъ послѣдствій сотрясенія головного или спинного мозга, если между ними наблюдаются и спазмы, а ***Арника*** не принесла пользы. При пораженіяхъ, гдѣ полезна *Цикута*, поступки больного столь же рѣзки, какъ и спазмы, онъ стонетъ и воетъ, дѣлаетъ странныя тѣлодвиженія и жестикуляціи, очень возбужденъ и проч.

Конвульсіи всякаго рода,—тоническія, клоническія, эпилептическія, каталептическія, глистныя, послѣродовыя и проч., если очень жестоки по характеру, должны напоминать намъ *Цикуту*.

Она также чудесное средство при кожныхъ пораженіяхъ, — „гнойники (пустулы), которыя сливаются вмѣстѣ, образуя толстыя желтыя корки на лицѣ, головѣ и другихъ частяхъ тѣла". Я имѣлъ случай давней экземы головы у молодой женщины, при чемъ сыпь покрывала всю голову плотно, какъ шапка. Я далъ ей *Цикуту* 200 и она очень скоро выздоровѣла, тогда какъ раньше очень много лѣчилась мѣстными лѣкарствами безъ результата.

Causticum. Кавстикумъ.

Это очень своеобразное средство, испытанное Ганеманомъ и отнесенное имъ къ противопсорнымъ. Точ-

ный химическій его составъ неизвѣстенъ; предполагаютъ, что это родъ щелочнаго препарата. Онъ имѣетъ длинный рядъ особенныхъ симптомовъ, которые однакоже весьма надежны. На первомъ планѣ стоитъ *сильная слабость*, какъ это характерно для щелочныхъ солей вообще. „Слабость какъ при обморочности или упадокъ силъ, съ дрожаніемъ". Въ этомъ *Кавстикумъ* походитъ на *Гельземинъ*, и съ послѣднимъ же онъ сходенъ и по другому симптому, въ связи съ общей его слабостью, „*опущенію вѣкъ*". *Сепія*, *Кавстикумъ* и *Гельземинъ* составляютъ тріо средствъ, имѣющихъ этотъ особенный симптомъ въ очень замѣтной степени. Затѣмъ, слабость *Кавстикумъ* растетъ до той степени, когда мы имѣемъ уже „*постепенно возникающій параличъ*"; параличъ этотъ обыченъ при *Кавстикумъ* и поражаетъ вообще правую сторону (*Ляхезисъ* лѣвую), но онъ бываетъ также и мѣстный, какъ напр., параличъ голосовыхъ связокъ, глотательныхъ мускуловъ, языка, вѣкъ, лица, пузыря и конечностей. Съ другой стороны, при немъ бываютъ всякія степени нервныхъ подергиваній,—хорея, конвульсіи и эпилептическіе приступы, даже прогресивная двигательная атаксія (спинная сухотка). Я здѣсь только называю имена этихъ болѣзней, но въ дальнѣйшемъ отмѣчу симптомы и состоянія, которыя стоятъ съ ними въ связи.

Невралгическія пораженія также обычны при этомъ средствѣ и бываютъ вообще упорны по характеру. *Кавстикумъ* помогалъ мнѣ въ такихъ случаяхъ, когда другія, видимо показанныя средства, не дѣйствовали. Одинъ изъ нашихъ старѣйшихъ и выдающихся авторовъ по лѣкарствовѣдѣнію, Карлъ Гемпель, смѣется надъ многочисленностью симптомовъ этого средства, находимыхъ имъ въ „*Хроническихъ Болѣзняхъ*", но клиническія наблюденія показываютъ, какъ много помогаетъ это средство и какой широкій оно имѣетъ кругъ дѣйствія. На умственную область *Кавстикумъ* производитъ угнетающее вліяніе, соотвѣтственно обычному своему дѣйствію на нервную систему.

„*Меланхолическое настроеніе*; *печаль*; уныніе; склонность во всемъ видѣть мрачную сторону". Эта меланхоличность можетъ причиняться заботами, неудачами, горемъ, и *Кавстикумъ* не слѣдуетъ упускать изъ вида здѣсь на ряду съ *Игнаціей*, *Натр. муріат.* и *Ацид. фосфорик.*

Таково по преимуществу настроеніе духа у ***Кавстикумъ***, хотя оно можетъ чередоваться съ тоскливымъ, раздражительнымъ или истерическимъ настроеніемъ. Мы уже говорили о параличѣ вѣкъ; часто бываетъ поражено и зрѣніе; предъ глазами замѣчается какъ бы сѣтка, пятна или дымка. Нерѣдко этому причиной бываетъ начинающаяся катаракта, которую ***Кавстикумъ*** зачастую и излѣчиваетъ.

Со стороны ушей—шумъ, звонъ, жужжаніе и всевозможные звуки. ***Кавстикумъ*** одно изъ лучшихъ нашихъ средствъ при глухотѣ съ такими шумами. Отраженіе звуковъ, особенно собственнаго голоса больного, также находитъ для себя средство въ ***Кавстикумъ***. Затѣмъ ушныя раковины горятъ и очень красны. ***Сульфуръ*** также имѣетъ очень выраженнымъ этотъ симптомъ, и мы въ правѣ сказать, что въ этомъ отношеніи между этими двумя средствами есть много сходства и они очень хорошо подходятъ одно послѣ другого, особенно въ хроническихъ случаяхъ.

Лицо представляетъ намъ четыре выдающихся особенныхъ симптома:

Во 1-хъ, желтизна лица; болѣзненная желтизна (не желтушность).

Во 2-хъ, параличи ревматическаго или псорическаго происхожденія.

Въ 3-хъ, лицевая невралгія того же происхожденія.

Въ 4-хъ, тугоподвижность челюстей,—не возможно раскрыть ротъ.

Этотъ послѣдній симптомъ, повидимому, также ревматическаго характера и стоитъ въ соотношеніи съ подагрой, о чемъ будемъ говорить ниже.

Относительно языка имѣется: 1) параличъ, или неясная рѣчь безъ настоящаго паралича (***Гельзем.***); 2) языкъ бѣло-обложенъ по краямъ и красный по срединѣ, но это не столь рѣзко выражено, какъ при ***Вератрумъ вириде.***

Горло сильно поддается вліянію ***Кавстикумъ***:

„Жгучая боль въ глоткѣ, не увеличивающаяся при глотаніи; болитъ съ обѣихъ сторонъ и боль какъ бы начинается изъ груди“.

„Саднѣніе и щекотаніе въ глоткѣ съ сухимъ кашлемъ и мокротой послѣ долгаго кашлянія“.

Здѣсь опять сходство съ ***Сульфуромъ***, который имѣ-

етъ жженіе въ горлѣ, болѣе на правой сторонѣ. Часто бывало, что, гдѣ *Сульфуръ* не давалъ облегченія, оно получалось отъ *Кавстикумъ*.

Кишечный каналъ. — Чувство, какъ будто горитъ известка въ желудкѣ, съ восхожденіемъ газовъ. Guernsey хвалитъ этотъ симптомъ и считаетъ его надежнымъ. Онъ не провѣренъ мною. *Кавстикумъ* одно изъ лучшихъ у насъ средствъ при заднепроходныхъ страданіяхъ и имѣетъ очень особенные симптомы. „Запоръ; частый, но не дѣйствительный позывъ на стулъ" (*Нуксъ*). „Частые недѣйствительные позывы на стулъ, съ сильными болями и натугами, краснымъ лицомъ". „Стулъ отходитъ легче при стояніи". „Геморройныя опухоли, вздутіе, зудъ, саднѣніе, овлажнѣлость, колотье, жженіе, чувство изъязвленности, усиливающееся отъ ходьбы, при натуживаніи". Всѣ эти симптомы удостовѣрены достаточно. Есть и еще симптомы также въ этой области, которые весьма цѣнны, но мы здѣсь не имѣемъ въ виду переписывать изъ Materia Medica все и только скажемъ, что при всякихъ пораженіяхъ задняго прохода при отысканіи наилучшаго simillimum мы должны въ первомъ ряду имѣть въ виду и *Кавстикумъ*.

Кавстикумъ также очень дѣйствуетъ и на мочевые органы, какъ это показываютъ нижеслѣдующіе симптомы: „Зудъ въ отверстіи мочевого канала". „Постоянные, недѣйствительные позывы на мочу, частое мочеиспусканіе съ отхожденіемъ лишь нѣсколькихъ капель, спазмомъ въ прямой кишкѣ и запоромъ".

Это похоже на *Нуксъ вомику* и *Кантарисъ*, и я имѣлъ случай излѣченія хроническаго воспаленія мочевого пузыря у замужней женщины, гдѣ остались безрезультатными наилучшія усилія многихъ врачей гомеопатовъ и въ теченіе многихъ лѣтъ. Въ этомъ случаѣ выдавался и другой симптомъ—ощущеніе боли или саднѣнія.

Затѣмъ, „задержка мочи, съ частыми и тягостными позывами и съ отхожденіемъ лишь нѣсколькихъ капель мочи".

„Непроизвольное отхожденіе мочи во время *кашлянія*, чиханія, по ночамъ во время сна, во время ходьбы". „Моча отходитъ совершенно нечувствительно и въ потьмахъ едва замѣчается, что происходитъ мочеиспусканіе". Я не знаю средства, гдѣ бы болѣе замѣтна была эта слабость шейки пузыря. *Кавстикумъ* также поражаетъ

саму мочу. „Моча насыщена мочевыми сóлями (Юзъ) и даетъ осадокъ или отложенія различныхъ цвѣтовъ, отъ темнаго до свѣтлаго". Вотъ немногіе изъ главныхъ мочевыхъ симптомовъ и они указываютъ на важность здѣсь этого средства.

Дыхательные органы. — Охриплость, ухудшающаяся утрами, съ саднѣніемъ и внезапной потерей голоса. Гортанные мускулы отказываются дѣйствовать; громко не возможно сказать слова. Хроническая охриплость, оставшаяся послѣ остраго гортаннаго воспаленія. Охриплость съ низкимъ басовымъ голосомъ (похоже на *Дрозеру*). Все это достовѣрные симптомы и ни одно средство не устраняетъ ихъ скорѣе ***Кавстикумъ.*** Эта потеря голоса можетъ зависѣть отъ пареза голосовыхъ связокъ или отъ катарральнаго процесса. Затѣмъ, идя далѣе внизъ по дыхательнымъ путямъ, мы имѣемъ сильное ***саднѣніе*** и щекотаніе въ трахеѣ, кашель сухой, глухой, съ чувствомъ боли или саднѣнія по ходу дыхательной трубки. Кашляніе съ болью, отдающею въ бедро, и непроизвольнымъ моченіемъ. Чувство, что не можешь кашлять съ такой силой, чтобы извергнуть мокроту. Кашель хуже при выдыханіи (*Акон.*). Кашель облегчающійся отъ глотанія холодной воды. Кашель съ невозможностью откашлянуть слизь и ее приходится глотать. Но самымъ характеристическимъ симптомомъ являются ощущенія ***болѣзненности*** и ***саднѣнія***, сопровождающихъ кашель и другіе грудные симптомы. При инфлюэнцѣ или томъ, что мы называемъ гриппомъ, ***Кавстикумъ*** оспариваетъ первенство мѣста съ ***Эвпаторіумъ перфол.*** и ***Русъ токсик.*** Всѣ эти три средства имѣютъ чувство утомленія, боли, разбитости во всемъ тѣлѣ и всѣ имѣютъ болѣзненность въ груди во время кашлянія, но непроизвольное моченіе есть только у ***Кавстикумъ.***

Что касается спины и конечностей, то здѣсь имѣются тугоподвижность и боль въ затылкѣ и шеѣ, мускулы чувствуются какъ бы стянутыми, чуть можно двинуть шеей. Болѣзненная тугоподвижность въ спинѣ и крестцѣ, особенно при вставаніи со стула. Параличъ одной или обѣихъ конечностей, верхнихъ или нижнихъ. Тупыя, тянущія боли въ кистяхъ и предплечіяхъ. Тянущая и рвущая боль въ бедрахъ и голеняхъ, колѣняхъ и ступняхъ, хуже на открытомъ воздухѣ и лучше въ постели. Слабость и дрожаніе ногъ. Ревматическія и по-

дагрическія воспаленія со сведеніями сгибательныхъ мускуловъ и тугоподвижностью суставовъ. Все это и многіе другіе симптомы показываютъ, какъ должно быть полезно вообще это средство по дѣйствію своему на спину и конечности и, если бы мнѣ предложено было ограничиться только тремя средствами для лѣченія хроническаго ревматизма и паралича, то я взялъ бы ***Кавстикумъ, Русъ токсик.*** и ***Сульфуръ.***

Ощущенія.—Рвущія боли характеристичны для этого средства. Онѣ часто бываютъ пароксизмами. Это часто находятъ при лицевой невралгіи. Затѣмъ я опять обращаю вниманіе на ощущеніе ***изъязвленія*** или ***саднѣнія.*** Это ощущеніе испытывается въ покровахъ головы, горлѣ, гортани и дыхательной трубкѣ, груди, прямой кишкѣ, заднемъ проходѣ, мочевомъ каналѣ, при сыпяхъ. Мы наблюдаемъ, что чувство изъязвленности не похоже ни на ощущеніе, свойственное ***Арникѣ***, которое напоминаетъ какъ будто тѣло было побито, ни на то, которое характерно для ***Русъ***, въ видѣ ноющей боли, какъ послѣ напряженія, ощущаемой въ сухожиліяхъ и влагалищахъ мускуловъ или въ подкожной клѣтчаткѣ. Боль же ***Кавстикумъ*** напоминаетъ болѣзненность въ слизистыхъ оболочкахъ, напоминающую осаднѣлость. Затѣмъ, при ***Кавстикумъ*** мы имѣемъ ***сильное жженіе.*** Оно испытывается почти вездѣ, и здѣсь опять сходство съ ***Сульфуромъ.*** Но слѣдуетъ помнить, что жженіе ***Сульфура*** соединяется съ зудомъ, тогда какъ при ***Аписѣ*** съ жалящей болью, при ***Кавстикумѣ*** же съ саднomъ. Точно также ***рвущія*** боли, которыя во многихъ случаяхъ бываютъ при томъ ужасномъ пораженіи конечностей, которое извѣстно подъ именемъ обезображивающей подагры, выдаются при ***Кавстикумъ*** какъ ни при одномъ иномъ средствѣ, и оно оказывается однимъ изъ полезнѣйшихъ для облегченія и лѣченія этой болѣзни.

Кавстикумъ помѣщается въ ряду Ганемановскихъ противопсорныхъ средствъ. Онъ безусловно одно изъ выдающихся средствъ противъ пораженій, являющихся отъ скрытія почесухи или хроническихъ кожныхъ страданій, въ родѣ экземы. Мнѣ однажды пришлось быть на консультаціи у больного съ лицевой невралгіей, которая долгое время не поддавалась всѣмъ усиліямъ очень хорошаго гомеопата практика. Изслѣдуя тщательно больного, оказалось, что, кромѣ сильнаго истощенія и ослаб-

ленія отъ продолжительнаго страданія, боли являлись пароксизмами, что они были рвущія по характеру и что ранѣе у больного была много лѣтъ экзема. Давался *Сульфуръ*, но безъ пользы. Тогда я назначилъ ***Кавстикумъ***. Онъ былъ данъ въ 200-мъ дѣленіи, и въ результатѣ быстрое и стойкое излѣченіе.

Можно ли причислять ***Кавстикумъ*** и къ противосикознымъ, какъ къ противопсорнымъ, я не знаю. Знаю только, что это одно изъ весьма успѣшныхъ средствъ при бородавкахъ. Онъ стоитъ сейчасъ же послѣ *Туи*, если не рядомъ съ ней. Я отвелъ такъ много мѣста ***Кавстику*** потому, что убѣдился, насколько недостаточно цѣнятъ это великое средство. Я не знаю средства, болѣе положительно и удовлетворительно дѣйствующаго, если только оно показано.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Справочникъ гомеопата.

Д-ра J. Clarke.

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е Дюкова.*

(Продолженіе).

Ноги. *Нытье въ ногахъ.* Когда ноги болятъ отъ долгой ходьбы, ***Арника*** 3, черезъ 2 часа, и втираніе въ ноги раствора Арники или теплая ванна съ добавленіемъ Арники къ водѣ.

Жженіе.—***Аписъ*** 3×, черезъ 4 часа.—Жженіе въ подошвахъ, ухудшеніе во время ходьбы, ***Графитъ*** 6, черезъ 4 часа.—Жженіе въ ступняхъ ночью, ***Силика*** 6, черезъ 4 часа.—Жженіе въ рукахъ и въ ногахъ, ***Секале*** 3, черезъ 4 часа.—Жаръ въ ступняхъ съ чувствомъ жженія по ночамъ въ постели, съ зудомъ, ***Сульфуръ*** 3, черезъ 3 часа.

Отмороженныя ноги,—см. **Отмороженія.**

Холодъ въ ногахъ.—***Карбо вегет.*** 6, черезъ 4 часа.—Съ онѣмѣніемъ и спазмами, ***Секале*** 3, черезъ 4 часа.—См. также **Кровообращеніе, Кровь, Синюха.**

Боли въ ступняхъ.— Тянущія боли, какъ бы отъ растяженія; тяжесть и напряженіе; колотья въ пяткахъ, какъ будто нога наступила на иголку; спазматическое сокращеніе большихъ пальцевъ; боли ухудшаются въ покоѣ, облегчаются во время движенія, ***Русъ токсик.*** 3, черезъ 4 часа.—Ощущеніе, будто ноги распухли и тугоподвижны, ***Аписъ*** 3×, черезъ 4 часа.—Опухоль и боль въ лодыжкахъ; тугоподвижность ступней по утрамъ; тяжесть въ ступняхъ; ушибная боль въ пяткѣ; мякоть подъ правымъ большимъ пальцемъ чувствуется тугой, болѣзненной при ступаніи; буравящая боль въ правомъ большомъ пальцѣ, ***Ледумъ*** 6, черезъ 4 часа.—Тянущія боли въ лодыжкахъ, ступняхъ и большихъ пальцахъ, ***Кавлофил.*** 1, черезъ 4 часа.

Боли въ голеняхъ.—Боли въ голеняхъ, заставляющія прихрамывать, ***Діоскореа*** 3, черезъ 4 часа.—Судороги въ передней части голени, во время ходьбы; ноющая боль; болѣзненныя спазмы въ икрахъ при ходьбѣ, ***Карбо аним.*** 6, черезъ 4 часа.—Боли отъ лодыжекъ до половины голени, причиняющія хромоту, ***Гваякумъ*** 3, черезъ 4 часа. —Боль въ большой берцовой кости, ***Бадяга*** 6, черезъ 4 часа.—Съ сильной чувствительностью при прикосновеніи, ***Ляхезисъ*** 6, черезъ 4 часа.

Подошвы.—Боли въ нихъ; боли при ходьбѣ, ***Ацид. муріат.*** 3×, черезъ 4 часа. — Сильныя спазматическія боли въ подошвахъ и пяткахъ, передъ ступаніемъ; жженіе въ ступняхъ и подошвахъ; пятки и мякоть подъ большимъ пальцемъ болѣзненны, какъ бы изъязвлены при ходьбѣ; большіе пальцы болятъ какъ бы изъязвленные, ***Ацид. фосфор.*** 1, черезъ 4 часа. — Подошвы болятъ, какъ побитыя; жгучія боли въ подошвахъ, ***Пульсат.*** 3, черезъ 4 часа.—Боль въ подошвахъ во время ходьбы по мостовой, ***Петрол.*** 3, черезъ 4 часа.—Жженіе въ подошвахъ и пяткахъ во время ходьбы, ***Графитъ*** 6, черезъ 4 часа. — Жженіе въ подошвахъ, ***Сульфуръ*** 3, черезъ 4 часа. — Судороги въ икрахъ и ступняхъ; въ ступняхъ онѣмѣніе и тугоподвижность, ***Секале*** 1, черезъ 4 часа. — Невралгическія боли въ подъемѣ и мякоти большихъ пальцевъ; боль какъ-будто нога наступила на что либо твердое большимъ пальцемъ, ***Бром.*** 6, черезъ 4 часа.

Пятки.—Рвущія боли въ пяткахъ, распространяющіяся въ лодыжки, буравящія въ большомъ пальцѣ,

Силики 6, черезъ 4 часа.—Судороги въ ступняхъ, рвущія боли въ подъемѣ и большомъ пальцѣ, ***Кольхик.*** 3, черезъ 4 часа.—Рвущія боли въ лѣвой пяткѣ и Ахилловомъ сухожиліи, ***Калькар. кавстика*** 3, черезъ 4 часа.—Жалящая боль въ пяткахъ, ухудшающаяся при сидѣніи; колотье и чувство слабости въ Ахилловой жилѣ, ***Валеріана*** 3, черезъ 4 часа.—Острая боль въ пяткахъ; пульсирующее колотье въ лѣвой пяткѣ при стояніи, ***Ранункул. бульб.*** 3, черезъ 4 часа.—Тянущее ощущеніе въ Ахилловой жилѣ, ***Ацид. муріат.*** 3X, черезъ 4 часа.

Потѣніе ног.—Чрезмѣрный и вонючій потъ, ***Силика*** 6, черезъ 4 часа. (Часто обмывать ноги и мѣнять носки).—Съ чувствительностью ступней, ***Петрол.*** 3, черезъ 4 часа.—У лицъ, подверженныхъ кожнымъ сыпямъ, ***Сульфуръ*** 3, черезъ 4 часа —Обильный потъ на подошвахъ, причиняющій изъязвленіе пальцевъ; колющія боли, какъ будто ступаешь на иглы, ***Ацид. нитр.*** 1, черезъ 4 часа.—Обильная испарина ногъ, до появленія изъязвленій, ***Ликопод.*** 6, черезъ 4 часа.

Чувствительность ступней. — Чувствительность подошвъ, особенно подъ большими пальцами, ***Силика*** 6, черезъ 4 часа.—Опуханіе и жаръ въ передней части подошвы, ***Петрол.*** 3, черезъ 4 часа.—Чувствительность подошвъ, обширныя мозоли, ***Антим. круд.*** 6, черезъ 8 час.

Параличъ ног, см. **Параличъ**. *Параплегія.*

Опухоль ног, см. **Водянки**.

Язвы на ногахъ, см. **Язвы**.

Варикозность ног, см. **Вены**, расширеніе ихъ.

Бѣлая нога, *Phlegmasia alba dolens*, см. **Вены**, воспаленіе послѣродовое ихъ.

Ногти. Если ногти хрупки и крохки, шероховатые, желтые, ***Силика*** 6, черезъ 6 час.—Медленно растутъ, кожа подъ ногтями болѣзненно чувствительна; роговыя нарощенія подъ ногтями; роговыя бородавки на рукахъ, *Антим. круд.* 6, черезъ 8 час. — Боли подъ ногтями, *Сепія* 6, черезъ 4 часа.—Потрескавшіеся, *Арсен.* 3, черезъ 6 час.—Утолщенные и морщинистые, *Графитъ* 6, черезъ 6 час.—Язвинки возлѣ ногтей, *Фосф.* 3, черезъ 4 часа. — Перерожденіе мякоти; ногти отстаютъ отъ ложа и представляютъ гранулирующую поверхность, *Секале* 3, черезъ 4 часа.

Воспаленіе мякоти ногтевой.—*Силика* 6, черезъ 6 час.; наружно 1) обмываніе *Календулой* (двѣ чайныя ложки тинктуры на полстакана воды) или 2) изъ *Ацид. борацик* (драхма на полстакана воды).

Вросшій ноготь.— Происходитъ обыкновенно отъ раздраженія острымъ краемъ ногтя окружающей ногтевой мякоти, которая изъязвляется.—Часто необходимо хирургическое вмѣшательство, состоящее въ томъ, что ноготь вдоль на серединѣ подскабливается по возможности во всю толщину. Затѣмъ наружно прикладывается мазь изъ *Гидрастисъ* (изъ драхмы на унцію вазелина), а внутрь 1) *Магнет. австр.* 30—200, черезъ 4 часа; 2) *Ацид. нитрик.* 6, черезъ 4 часа.

Ноготоѣда. Ноготоѣдой называется глубокое воспаленіе всей толщи конца пальца, могущее доходить до образованія нарыва, который, благодаря обилію здѣсь плотныхъ сухожилій, часто приводитъ къ омертвѣнію кости.

При началѣ пораженія смазываніе пальца *Фосфоромъ* 3X дѣленія часто можетъ оборвать процессъ.

Этому же способствуютъ пріемы *Силика* 3X, по два грана, черезъ два часа.—Жаръ, біеніе, опухоль, разстройство общаго состоянія, ухудшеніе по ночамъ, не позволяющее заснуть, *Гепаръ сульф.* 6, черезъ 1 часъ. —Когда гной уже образовался, необходимъ иногда разрѣзъ, послѣ чего дается внутрь *Силика* 6, черезъ 2 часа, а наружно промыванія изъ *Календулы* (драхма на унцію).

Носъ. *Кровотеченіе изъ носа.* — Обыкновенно *Миллефол.* 3, черезъ 1/2 часа.—Отъ ушиба, *Арника* 3, черезъ 1/4 часа. —Съ бьющей головной болью и приливомъ къ лицу, *Белладонна* 3, черезъ 1/4 часа.—Яркая кровь, утромъ при вставаніи, *Бріонія* 3, черезъ 1/4 часа, и затѣмъ ежедневно три раза съ предупредительной цѣлью. — Выдѣленіе сгустковъ крови по утрамъ, *Нуксъ вом.* 3, черезъ 1/4 часа, и три раза въ день съ предупредительной цѣлью. — Темная кровь жилками, *Крокусъ* 3, черезъ 1/4 часа.—Частое и обильное кровотеченіе, кровоточивый діатезъ, *Фосфоръ* 3, черезъ 1/4—4 часа. — Темная кровь, часто геморагическій діатезъ, *Гамамелисъ* 3, черезъ 1/4—4 часа.—Наклонность къ кровотеченію, запоръ и геморой, *Сульфуръ* 3, черезъ 6 час. — Повторныя кровотеченія безъ

видимой причины, ***Феррумъ фосф.*** 3, по два грана, черезъ 8 час. — Возвращающіяся кровотеченія у пожилыхъ, ***Карбо вегет.*** 6, черезъ 8 час — Когда ему предшествуютъ или сопровождаютъ симптомы желчности, ***Хелидон.*** 3, черезъ 4 часа. Какъ палліативная, временно успокаивающая при носовомъ кровотеченіи мѣра—холодный компрессъ на позвоночникъ или къ половымъ частямъ. Въ крайнихъ случаяхъ необходима искуственная закупорка носа (тампонація).

Красный носъ.—Покраснѣніе носа послѣ ѣды, ***Аписъ*** 3×, чрезъ 4 часа.—Краснота носа у молодыхъ женщинъ, ***Бораксъ*** 3, черезъ 4 часа.

Воспаленіе кожи наружное. — Острое рожевидное, ***Белладонна*** 1, черезъ 2 часа. — Подъострое, ***Сульфуръ*** 3×, черезъ 4 часа. — Хроническое: 1) ***Аурумъ мур.*** 3×, по 2 капли черезъ 4 часа; 2) ***Ацид. флюорик.*** 5×, по 2 капли черезъ 4 часа.

Нарывчикъ въ носу (пустула). — ***Петр.*** 3, черезъ 4 часа.

Корень (основаніе) носа.—Давленіе у корня носа, ***Кали бихром.*** 3×, черезъ 4 часа. — Тупая головная боль у корня носа, ***Капсик.*** 3, черезъ 4 часа.

Кончикъ носа.—Пупырышки, ***Аммон. карб.*** 3, черезъ 8 час. — Гноевички, ***Кали бром.*** 3×, черезъ 8 час. — Боль, чирій, ***Бораксъ*** 3, черезъ 4 часа.—Краснота; жаръ по вечерамъ, ***Капсик.*** 3, черезъ 4 часа. — Краснота и зудъ, ***Силика*** 6, черезъ 4 часа. — Жженіе, ***Ацид. оксалик.*** 3, черезъ 4 часа.

Напряженіе, зудъ. — ***Карбо аним.*** 6, черезъ 4 часа.

Болѣзненность носа. — ***Графитъ*** 6, черезъ 8 часовъ; мѣстно смазываніе вазелиномъ на ночь. — Нагноеніе въ ноздряхъ, боль, гнойнички, ***Кали бихром.*** 3×, по 1 грану, черезъ 4 часа.

Воспаленіе внутри носа, Катарръ носа—см. **Насморкъ.**

Обморокъ. Обмираніе.

Обморокъ, или мнимая смерть, можетъ происходить отъ различныхъ причинъ и условій. Обморочнаго больного необходимо уложить въ горизонтальное положеніе, прикладывать холодныя примочки на голову и давать нюхать нашатырный спиртъ; внутрь ***Мосхусъ*** 3, черезъ 5 минутъ.

Когда причина обморока кроется въ сердцѣ или какомъ либо общемъ разстройствѣ, то для предупрежденія возвратовъ требуется лѣченіе основного пораженія. Обмороки нерѣдко бываютъ безъ видимой причины и здѣсь зачастую онѣ оказываются эпилептическими и требуется лѣченіе, какъ при эпилепсіи (см. *Падучая*).

При простомъ обморокѣ у ***нервныхъ*** лицъ, ***Мосхусъ*** 3, черезъ 4 часа.

Отъ ***огорченій***, ***истерическаго*** характера, ***Игнація*** 3, черезъ 4 часа.

Періодическіе обмороки у ***ослабленныхъ*** лицъ, ***Арсеникъ*** 3, черезъ 4 часа.

Отъ ***голода***. — Здѣсь необходима легкая пища въ согрѣтомъ состояніи и въ количествѣ на первыхъ порахъ тѣмъ меньшихъ, чѣмъ долѣе субьектъ оставался безъ пищи. Въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ—одно теплое молоко, по немногу, въ частыхъ пріемахъ; сухарная вода.

Отъ ушиба.—Покойное положеніе въ постели; пріемы ***Арника*** 3.

Отъ холода.—При замерзаніи необходимъ тщательный уходъ. Тепло здѣсь дѣйствуетъ губительно. Обмерзшій помѣщается въ холодной комнатѣ, на охлажденной постели и растирается снѣгомъ, пока члены не сдѣлаются гибкими. Затѣмъ тѣло растираютъ охлажденной фланелью и дѣлается впрыскиваніе въ клизмѣ ***Камфоры***, одна капля тинктуры въ полустаканѣ воды; когда глотаніе возможно, дается по ложечкѣ черный кофе.—Если больной испытываетъ сильныя боли, давать ***Карбо вегет***. 6, четыре раза въ сутки, а если его недостаточно, ***Арсеникъ*** 3.—Если бываетъ лихорадочный жаръ, испытываются колющія боли въ головѣ, дается ***Аконитъ***.—Остерегаться близко подходить къ огню.

Отъ молніи.—Больного кладутъ на свѣжемъ воздухѣ, опрыскиваютъ лицо, шею и грудь холодной водой. Внутрь ***Нуксъ вомика*** 3, черезъ ½ часа.—Противъ слѣпоты отъ удара молніей, ***Фосфоръ***.

Отъ душевныхъ волненій. — Сильная помертвѣлость, ***Хамомилла***;—отъ горя, ***Игнація***;—отъ испуга или сильнаго гнѣва, ***Аконитъ***.

Одышка. См. **Астма**, **Крупъ**, **Сердце**.

Ожоги и обвары. Обвары обыкновенно бываютъ менѣе

тяжелымъ и менѣе опаснымъ пораженіемъ, чѣмъ ожоги, потому что кипящая вода значительно ниже по степени температуры, чѣмъ жаръ накаленныхъ плотныхъ предметовъ. Однако же опасность ожога или обвара зависитъ болѣе отъ мѣста и распространенности, чѣмъ силы ихъ. Ожогъ или обваръ могутъ приводить и къ быстрой смерти отъ шока, а также вызывать сильныя воспаленія, особенно въ почкахъ и бронхахъ.

При лѣченіи ожоговъ избѣгать прикладыванія холодной воды. Если ожогъ легкій, безъ образованія пузырей, прикладывать примочки изъ раствора ***Уртика уренсъ*** Θ (одна часть на четыре части воды), и компрессъ овлажнять постоянно, не снимая съ мѣста. Если образовались пузыри, прикладывать примочки изъ ***Кантарисъ*** Θ (одна часть на десять) тѣмъ же способомъ, а внутрь *Кантарисъ* 3, черезъ 1 часъ. — Если ожогъ обширенъ, прикладывать компресы, намоченные въ смѣси льняного масла пополамъ съ известковою водою, и ***Кантарисъ*** 3, черезъ 1 часъ, внутрь.—Если ожогъ глубокій, съ образованіемъ язвъ, ***Кали бихром.*** 3×, чрезъ 2 часа, и ***Календула*** Θ, какъ примочка (одна часть на четыре части воды).—При гноеніи послѣ ожоговъ, ***Гепаръ сульф.*** 6, черезъ 4 часа.

Ожирѣніе. Развитіе жира у нѣкоторыхъ лицъ бываетъ такъ велико, что составляетъ положительную болѣзнь. Лѣченіе требуетъ здѣсь правильныхъ упражненій на чистомъ воздухѣ, жилое помѣщеніе должно быть хорошо провѣтриваемо, въ пищѣ избѣгать жирныхъ блюдъ, крахмалистыхъ, сахаристыхъ. Изъ лѣкарствъ, ***Фосфоръ*** 3, черезъ 8 часовъ.—Если бы въ теченіе мѣсяца не было замѣтно результата, то давать, — 1) ***Аммон. бром.*** 3×, черезъ 8 час.; 2) ***Калькар. карб.*** 3 (по два грана) — 6, черезъ 8 часовъ; 3) ***Калькар. арсен.*** 3×, по одному грану черезъ 8 часовъ.

Ознобъ. Если ознобъ въ самомъ началѣ простуды, *Камфора* 3, черезъ 1/4 часа.—Продолжительное познабливаніе; ознобъ начинается въ голеняхъ и оттуда распространяется вверхъ по всему тѣлу, *Акон* 3, черезъ 1/4 часа. — Дрожаніе на открытомъ воздухѣ, ***Арсен.*** 3, черезъ 1/4 часа. — Ознобъ съ синевой конечностей и признаками упадка силъ (коллапса), ***Карбо вегет.*** 6, черезъ 1/4 часа.—

Ознобы по вечерамъ безъ жажды, *Фосф.* 3, черезъ 1/4 часа. — Внутренній ознобъ, *Астакусъ флюв.* 3, черезъ 1/4 часа. — См. также **Простуде**, **Лихорадка**, **Перемежающаяся лихорадка**.

(Продолженіе слѣдуетъ)

Малярія (болотная лихорадка).

Докладъ Мед. Отд. Одесскаго Ганемановскаго О—ва.

Д-ра Ржаницына.

Живя шесть лѣтъ на Кавказѣ, я имѣлъ возможность изучить малярію, тѣмъ болѣе, что этою болѣзнью я лично и вся моя семья болѣли довольно продолжительное время.

Какъ извѣстно, малярія является прямо бичемъ Кавказа; очень многія мѣстности, прекрасныя во всѣхъ отношеніяхъ, буквально не обитаемы изъ-за нея. Въ другихъ мѣстностяхъ она становится опасною только лишь въ жаркое время (іюнь—августъ) и тогда мѣстные жители бѣгутъ на это время въ горы и забираютъ весь свой скотъ, который тоже болѣетъ лихорадкой.

Ею болѣютъ почти всѣ, иммунентовъ очень мало, —я ихъ не видѣлъ; но, конечно, одни поражаются ею въ болѣе слабой степени, а иные въ весьма тяжелоїй, трудно излѣчимой. Это безусловно зависитъ во 1) отъ силы яда, попавшаго въ заразившійся организмъ и 2) отъ степени воспріимчивости индивида. Къ ней можно привыкнуть, такъ сказать, т. е. сдѣлаться менѣе воспріимчивымъ, если переболѣть и вылѣчиться окончательно; при новомъ зараженіи болѣзнь эта поражаетъ человѣка очень слабо. Это я слышалъ отъ туземцевъ и наблюдалъ самъ. Мѣстность, гдѣ существуетъ малярія, обыкновенно представляетъ изъ себя низменность, близь рѣкъ и ручьевъ, кои весною и послѣ проливней разливаются и оставляютъ заболоченныя мѣста. Въ ней часто бываютъ туманы и обыкновенно ясно слышна сырость.

Почва малярійной мѣстности всегда плодородна, такъ какъ въ ней есть много чернозема. Температура ея зимою:— 5° до +10°R, а лѣтомъ обыкновенно страшная жара (до+40°R) днемъ и прохладно (+10°R) ночью. Масса комаровъ всегда указываетъ на малярійную мѣстность.

Заболѣть этою болѣзнью можно, конечно, при различныхъ условіяхъ, лишь бы малярійный ядъ попалъ въ организмъ, но чаще ею поражаются люди, которымъ приходится ночевать на сырости (пастухи, сторожа и пр.), а не въ сухомъ помѣщеніи; хотя и ночлегъ въ комнатѣ не всегда гарантируетъ отъ зараженія. Особенно легко ею заразиться, будучи простуженнымъ, т. е. значитъ, болѣе воспріимчивымъ. Легко заразиться маляріею, если находиться въ сырости (хотя-бы и не ночевать), особенно вскорости передъ восходомъ солнца или послѣ захода его, когда сырость земли (туманъ земной) болѣе рѣзко выражена. Можно заразиться и черезъ ***питьевую воду***. Виноваты-ли въ распространеніи заразы пресловутые комары—сказать не могу; кажется, что нѣтъ. Но иной разъ прямо нельзя указать способа зараженія. Заразиться же ею непосредственно отъ ***малярика*** невозможно.

Я не буду подробно останавливаться на симптомахъ маляріи вообще, такъ какъ они подробно описаны въ любомъ руководствѣ, но упомяну о припадкахъ именно „кавказской маляріи", которая имѣетъ много особенностей отъ др. малярій.

Повторяю, что этою болѣзнью я болѣлъ лично и вся семья моя. Кромѣ того, я имѣлъ еще добрую сотню больныхъ на своихъ рукахъ, разныхъ половъ, возрастовъ, степеней, формъ и пр. За многими больными я слѣдилъ очень долго, многіе получили у меня полное излѣченіе, но, конечно, были и такіе, которые посѣтили меня всего 2—3 раза и потомъ пропали изъ вида.

Суть заразы—безъ сомнѣнія ***малярійный ядъ***, находящiйся въ болотной почвѣ; но что это такое (бактерія, грибокъ или химич. агентъ), пока еще нельзя считать вполнѣ выясненнымъ. Таковымъ считаютъ, какъ извѣстно, особый микроорганизмъ, открытый Лавераномъ и находимый въ крови маляриковъ. Ядъ этотъ, попадая въ организмъ человѣка съ воздухомъ, водой и проч., развивается тамъ и вызываетъ болѣзнь, наз. маляріею. Безъ сомнѣнія яду этому, попавшему въ организмъ человѣка, надо получить благопріятныя условія для своего развитія, каковыя онъ обыкновенно и находитъ тамъ, хотя и не всегда, такъ какъ зараженіе происходитъ очень часто, но бываютъ и исключенія. Я собиралъ статистику въ той мѣстности, гдѣ и самъ заразился, и узналъ, что случаи зараженія очень часты, рѣдко кто изъ прибывшихъ въ маляр.

мѣстность не заражался, будь то туземецъ или пріѣзжій. Повторенія болѣзни бываютъ *очень рѣдко*, если больной излѣчился отъ нея окончательно и имѣлъ тяжелую форму. При легкихъ же заболѣваніяхъ рецидивы возможны, хотя бы леченіе и было доведено до конца.

1) ***Инкубаціонный*** періодъ длится весьма различно, отъ 5 дней до 2 и болѣе недѣль. (Инкубац. періодомъ называется время отъ полученія заразы до начала ея проявленія). Въ это время больной чувствуетъ себя совершенно здоровымъ.

2) За инкубац. періодомъ наступаетъ такъ наз. ***продромальный*** періодъ (первыхъ предвѣстниковъ); періодъ этотъ бываетъ тоже различенъ, отъ 2 до 7 дней. Въ это время у больного еще нѣтъ характерной картины маляріи съ ея параксизмами и апирексіями, но организмъ больного уже окончательно растроенъ: общее недомоганіе, повышенная температура, слабость, боли спины, рукъ и ногъ, особенно же головы, закрѣпленіе желудка, скудное отдѣленіе мочи, причемъ она концентрирована (густа, краснаго или темнаго цвѣта), съ сильнымъ амміачнымъ запахомъ, потеря сна и аппетита, рвота, бредъ и проч. Больной представляетъ картину полнаго разстройства; видно, что болѣнъ онъ тяжело, но заболѣваніе еще нельзя признать за малярію. Неопытный врачъ скорѣе предположитъ тифъ, оспу или что иное.

Такое неопредѣленное болѣзненное состояніе тянется 2—7 дней, пока малярія не объявится. Объявленіе это происходитъ слѣд. образомъ: тяжелое положеніе больного начинаетъ мало по малу улучшаться и наконецъ появляется типичный потъ, причемъ съ больного текутъ прямо струи; его температура падаетъ ниже нормы, и всѣ припадки значительно смягчаются или пропадаютъ. И такъ дѣло тянется 1—2 или 3 дня (апирексія), послѣ чего опять появляется характерный для маляріи знобъ съ трясучкой, t° повышается до 40° С и болѣе, больного трясетъ, ломаетъ, тянетъ, зубы стучатъ другъ о друга, часто даже прикусывается кончикъ языка. Это *періодъ зноба*, который тянется отъ ½ до 5 часовъ и, постепенно стихая, переходитъ въ ***періодъ жара.*** Періодъ зноба самый мучительный для больного.

Періодъ жара начинается усиленіемъ головной боли; голова „чуть не лопнетъ“; боль эта похоже на то чувство, какъ если-бы больному нахлобучивали узкую шап-

ку и сдавливали бы этимъ голову. Всѣ функціи органовъ ослабѣваюъ, тѣло горитъ (t°до41°C), кожа сухая, лицо красное, пульсъ артерій усиленъ и замѣтенъ для глаза, сердце работаетъ усиленно, до 150 ударовъ въ минуту, и несчастный больной мечется изъ стороны въ сторону, не находя себѣ покоя. Часто бываютъ и сильныя рвоты. Но что особенно мучительно для больного въ этотъ періодъ жара, то это такъ наз. „навязчивое видѣніе". Больному въ бреду видится извѣстный предметъ или группа ихъ и, куда-бы онъ ни повернулся, предметъ этотъ все время стоитъ передъ его глазами и заставляетъ усталый мозгъ больного думать именно о немъ и не о чемъ болѣе. И это нѣсколько часовъ подъ рядъ! Это осложненіе страшно безпокоитъ больного. Языкъ обложенъ, губы потресканы, сухи, глухота, носъ сухой. Изъ внутреннихъ органовъ особенно страдаетъ селезенка, которая сильно опухаетъ и болитъ; печень тоже чувствительна, желудокъ-же и кишки переполнены газами и растянуты, дыханіе затруднено, запоръ, мочи очень мало и она густа. Это ужасное положеніе больного тянется 3—15 часовъ. Затѣмъ всѣ вышеописанные припадки снова мало по малу стихаютъ и появляется благодѣтельный потъ, котораго малярикъ ждетъ, какъ евреи пришествія Мессіи. И дѣйствительно, съ появленіемъ пота больной оживаетъ: температура падаетъ до нормы, боли всѣ стихаютъ (кромѣ селезенки, которая все время болитъ, но конечно менѣе), начинаютъ отходить газы и отрыжки, появляется моча (страшно густая), и больной впадаетъ въ пріятную истому, а потъ, между тѣмъ, льется весьма обильно болѣе или менѣе долгое время ($^1/_2$—2 ч.). Затѣмъ измученный больной обыкновенно засыпаетъ на 1—3 часа и, проснувшись, чувствуетъ сильную слабость. Теперь онъ хочетъ уже пить, а иной разъ ѣсть съ большимъ аппетитомъ. Этимъ и кончается ***пароксизмъ*** (ожесточенное состояніе маляріи) и начинается ***апирексія*** (тихое, скрытное состояніе ея), которая черезъ 1—2—3 сутокъ опять уступаетъ мѣсто пароксизму и т. д. Въ это время малярія объявилась. Пароксизмы и апирексіи болѣе или менѣе правильно смѣняютъ другъ друга; пароксизмы бываютъ черезъ 24 часа (однодневная малярія), черезъ 48 (двухдневная), 72 ч. (трехдневная) и т. д. Хотя нѣкоторые врачи и полагаютъ, что трехдневная малярія (черезъ 72 ч.) должна быть почему-то болѣе опасной, но,

по моему наблюденію, безъ сомнѣнія самая тяжелая форма маляріи это однодневная (24 часа), а затѣмъ двухъ-дневная (48 час.), такъ какъ частые пароксизмы сильно изнуряютъ больного, а непродолжительныя апирексіи не даютъ ему достаточно времени для отдыха, чтобы слѣдующій параксизмъ перенести съ подкрѣпившимися силами.

Во время апирексій малярикъ обыкновенно чувствуетъ общую *слабость*, разбитость, худой *сонъ* и *аппетитъ*, *желудокъ* его крѣпокъ, *моча* густа. *Селезенка* опухши и болѣзненна, область *надчревья* вздута и тоже болѣзненна, *печень* чувствительна, психическое состояніе угнетено, *кожа* лица и тѣла желтовата, что происходитъ отъ разлитія желчи, вслѣдствіи сдавливанія желчнаго протока увеличенной печенью и, значитъ, затрудненнаго опорожненія желчнаго мѣшка. *Лицо* блѣдно - желтовато и вздуто. Волосы сильно выпадаютъ.

Чѣмъ *пароксизмы* чаще и сильнѣе, тѣмъ, конечно, и болѣзнь опаснѣе и труднѣе излечима. *Психика* подавлена (грусть, меланхолія).

Продолжительность маляріи зависитъ во 1) отъ силы яда, 2) воспріимчивости организма, 3) отъ образа жизни больного и 4) главное, отъ удачнаго и умѣлаго леченія. Предоставленная-же самой себѣ, она очень долго не проходитъ и сильно изнуряетъ больного, развивая въ немъ мало по малу *малокровіе* (анемію).

Но во всякомъ случаѣ она можетъ проходить и безъ всякаго леченія, въ чемъ я нѣсколько разъ убѣждался.

Смерть отъ маляріи непосредственно рѣдко бываетъ (такъ, во время пароксизма разрывъ селезенки съ гнойнымъ перитонитомъ, кровоизліяніе въ мозгъ, параличъ сердца, желтуха отъ разрыва желчнаго пузыря и проч.). Чаще-же малярики погибаютъ отъ другихъ болѣзней, будучи въ конецъ ослаблены маляріей, такъ что они бываютъ уже не въ состояніи выдержать тяжелыя осложненія ея: тифъ, ревматизмъ, воспаленіе легкихъ и т. д. Иногда малярія осложняется ревматизмомъ суставовъ. Это бываетъ, когда хроническій ревматикъ заражается маляріей, которая и вызываетъ обострѣніе хронической формы его. *Эти комбинированния форма* бываетъ очень тяжела и часто кончается смертью, ибо, повторяю, организмъ не въ силахъ бороться противъ двухъ этихъ тя-

желыхъ болѣзней. Я лечилъ одинъ разъ такого больного и онъ выздоровѣлъ на *четвертомъ* мѣсяцѣ болѣзни.

Выздоровленіе отъ маляріи идетъ обыкновенно медленно; пароксизмы начинаютъ ослабѣвать и дѣлаться все рѣже и рѣже, а апирексіи, наоборотъ, — продолжительнѣе. Организмъ мало по малу начинаетъ оправляться: *боли* въ надчревной области стихаютъ, *вздутіе* продолжается, но значительно легче, *печень* и *селезенка*—уменьшаются въ объемѣ, хотя еще долго можно констатировать увеличеніе и чувствительность селезенки. Лицо начинаетъ терять свой болѣзненный видъ, желтизну и одутловатость. Желудокъ и моча возстановливаются, сонъ и аппетитъ становятся лучше, волосы отростаютъ и больной видимо поправляется. Иной разъ до полнаго возстановленія силъ, если болѣзнь была тяжела, надо не менѣе $^1/_2$ года.

Предохранительныя мѣры противъ маляріи довольно затруднительны. Разъ живешь въ малярійной мѣстности, то и имѣешь всѣ шансы заразиться ею; исключенія, повторяю, крайне рѣдки. Однако принятіе нѣкоторыхъ мѣръ предосторожности безъ сомнѣнія гарантируетъ до извѣстной степени, отъ зараженія маляріею. Эти мѣры слѣдующія. *Не слѣдуетъ*: 1) жить въ завѣдомо малярійной мѣстности, 2) имѣть помѣщеніе (домъ) *внизу* мѣстности (а надо его строить въ малярійной мѣстности на возвышенности), 3) находиться подолгу, а тѣмъ болѣе ночевать, близь болотъ, особенно лѣтомъ, при заходѣ или восходѣ солнца, 4) пить сомнительную воду (а обязательно изъ родника или горнаго потока) и проч.

Леченіе маляріи надо разбить на два рода: 1) радикальное и 2) паліативное.

1) *Радикальное* леченіе состоитъ въ томъ, что во 1) заразившемуся больному необходимо немедленно-же покинутъ мѣсто заразы на долгое время, до полнѣйшаго выздоровленія.

2) Если этого сдѣлать нельзя, то больной долженъ вести весьма строгій образъ жизни: рано ложиться спать (10 — 11 ч.), рано же и вставать (лѣтомъ въ 6 — 7 ч., а зимою 7—8 ч.).

3) *Кушать* надо умѣренно, но часто, часа черезъ 3—4 ч., и отнюдь не объѣдаться, такъ какъ при маляріи всегда бываетъ катарръ желудка, кишекъ и печени, почему эти больные органы, слабо функціонируя, не спра-

вятся съ большимъ количествомъ пищи за разъ, и произойдетъ несвареніе пищи или „засореніе желудка".

4) *Пища* должна быть легкая: молочная, мясная, варенные зелень и фрукты (сырыя—вредны), рыба, яйца, супъ, борщъ, жаркое, вино, кофе, чай.

Вредно все жирное, острое, варенное тѣсто, сырая зелень, и проч. *Пряности* же въ небольшомъ количествѣ не вредны, ибо увеличиваютъ отдѣленіе пищеварительнаго сока желудка (перецъ, уксусъ, гранатный сокъ).

Вино—пить необходимо малярику при каждомъ пріемѣ пищи, конечно, въ небольшомъ количествѣ (1 стаканчикъ); оно его подкрѣпляетъ и бодритъ. Можно пить и водку, одну небольшую рюмочку за ѣдой. Особенно хороши настойки: полыновка, хинная, березовка, какъ способствующія пищеваренію.

Кофе, какао и чай тоже очень полезны малярику, въ виду ихъ укрѣпляющаго дѣйствія на организмъ; чай же съ молокомъ прямо незамѣнимое питье для больного, такъ какъ онъ увеличиваетъ количество мочи, съ которой выходитъ масса вредныхъ для организма веществъ, и даетъ испарину, благодѣтельно дѣйствующую на общій обмѣнъ веществъ. Чай надо пить много (до 10 стакановъ въ день), съ молокомъ, въ разное время дня. Изъ минеральныхъ водъ хороши: Боржомъ и Нарзанъ.

Ванны и купанье не очень хороши для малярика; еще горячія—ничего, а холодныя прямо вызываютъ пароксизмъ (испыталъ на себѣ).

Конечно, когда лихорадка пройдетъ и остаются ея послѣдствія, тогда купанье и ванны прямо необходимы, но пока пароксизмы еще появляются,—лучше не купаться.

Одежда малярика должна соотвѣтствовать и времени года и температурѣ воздуха. Зимою, осенью и весною можно носить шерстяное бѣлье (д-ра Егера), но лѣтомъ оно вредно, такъ какъ очень теплитъ, даетъ испарину и, значитъ, легко простудиться.

Прогулки по свѣжему воздуху въ хорошую, сухую погоду необходимы, особенно до обѣда и утромъ, послѣ легкаго завтрака.

Изъ *радикальныхъ лекарствъ* надо принимать слѣдующія:

1) *Хининумъ муріатикумъ* (Chininum muriat.) X2—X3 trit., можно сказать, прямо специфическое противъ маляріи; оно хорошо при всякой формѣ ея. Принимать его

надо по 1 — 2 гомеопат. ложечки, четыре раза въ день (если оно дается одно безъ добавочнаго лекарства): на тощакъ, за 2 ч. до обѣда, 2 ч. послѣ обѣда и на ночь, запивая глоткомъ переваренной воды.

Если же оно дается съ другимъ лекарствомъ, тогда надо принимать оба лекарства попеременно черезъ 2—3 часа, смотря по силѣ болѣзни. Chin. mur. обыкновенно надо принимать во время апирексіи, а не пароксизма.

2) Второе могучее средство противъ маляріи, которое дается и какъ радикальное и какъ паліативное,— это безсмертная *Нуксъ вомика* (Nux vomica) X3—3.

Она хорошо помогаетъ Хинину и сама по себѣ сильное средство противъ этой болѣзни. Такъ какъ вообще малярія выражается желудочно-кишечными и печеночными симптомами (пученье живота, рвота, запоръ, желтуха, боли желудка и кишекъ и др.), то eo ipso, Nux vomica здѣсь имѣетъ большую сферу дѣятельности.

Ее надо принимать при слѣдующихъ симптомахъ маляріи: языкъ обложенный, вкуса нѣтъ, жажда, горькій вкусъ во рту, тошнота и рвота, пученье, отрыжки, изжога, запоръ или поносъ, желтуха, боль печени, боль въ надчревной области, мало мочи. Если ее принимать одну, то лучше (также, какъ и Chin. mur.) по 4 раза въ сутки: на тощакъ, 1—2 ч. до и послѣ обѣда и на ночь, по 5 кап. X3—3. Лучше дѣйствуетъ X3 (третье десятич. дѣлен.).

Если ее давать съ Chin. mur. (или др. лекарствомъ, согласно имѣющимся на лицо симптомамъ), то ее надо давать такъ: Nux vomica всегда *послѣ* пищи, спустя 1—2 ч., а др. лекарства *до* пищи, за 2—1 час. Благодѣтельное дѣйствіе Nux vomica сказывается очень скоро уменьшеніемъ припадковъ болѣзни.

Очень часто этими двумя средствами (т. е. Chin. mur. и Nux v.) можно излѣчить малярію Давать ихъ надо долго, иногда 2—3 мѣсяца, конечно, съ передышками.

3) *Арсеникъ* (*Arsenicum*) X3—3. Это тоже очень хорошее средство противъ маляріи, хотя и уступаетъ первымъ двумъ. Arsenicum даютъ тогда, когда Chin. mur. *почему-то* не помогаетъ, когда болѣзнь затягивается и начинаетъ развиваться анемія. Въ началѣ болѣзни его давать излишне, надо пробовать первыя *два* средства, а уже если они не помогли, то прибѣгнуть къ Арсенику. Онъ болѣе помогаетъ людямъ слабымъ, дѣтямъ, истощеннымъ.

Давать его надо тоже по 5 капель четыре раза въ день (какъ и Chin. mur.)

Arsenicum можно давать и съ Nux vomica, если слабость и анемія (отъ маляріи) сопровождаются гастрическими припадками (см. N. vomic.).

Я обыкновенно начинаю лечить болѣзнь специфическимъ Chin. muriat., сперва однимъ, а когда появляются желудочно-кишечныя осложненія, тогда добавляю и Nux vomic'у. Если же Chin. mur. плохо дѣйствуетъ или, что бываетъ часто, больной прямо *отравленъ* хининомъ у аллопатовъ (глухота, тошнота, запоръ, горькій хининный вкусъ во рту, въ калѣ чистый chinin и пр.), то лучше Chinin'а *не* давать, а перейти къ Arsenic'у или прямо къ Nux vomic'ѣ, а черезъ 2—3 недѣли можно испытать и Chin mur.

Вотъ главныя средства противъ маляріи у гомеопатовъ. Слѣдующія средства будутъ *второстепенныя*.

4) *Ипекакуана* (*Ipecacuanha* ×3—3). Это лекарство, какъ желудочно-кишечное, тоже часто (но далеко не всегда) помогаетъ при лихорадкѣ; его надо давать тогда, когда часто бываетъ рвота и поносъ и малярія вообще не сильна; пріемъ по 3—5 кап. черезъ 2 часа

5) *Пульсатилля* (*Pulsatilla*) ×3—3,—это лекарство иногда тоже помогаетъ, особенно дѣвушкамъ.

6) *Цедронъ* (*Cedron*) ×2—×3. Вотъ средство, которое очень многими хвалится, какъ специфическое противъ маляріи, но, по моимъ наблюденіямъ, довольно многочисленнымъ, я отъ него *никогда не видѣлъ большой пользы*, хотя и назначалъ его въ разныхъ дѣленіяхъ, разнымъ субъектамъ, и всегда одинъ и тотъ же результатъ, — или небольшое облегченіе или *нуль*. Я почти отказался отъ него. Можетъ быть онъ не помогаетъ отъ такъ наз *кавказской* лихорадки, а отъ другихъ видовъ ея и помогаетъ, но я описываю здѣсь именно кавказскую малярію.

Хотя въ лечебникахъ еще указано много средствъ противъ маляріи (Verat. alb., Cina, Apis, Ac. phos., Capsicum и проч.), но я не наблюдалъ отъ нихъ существенной пользы, а посему и не рекомендую ихъ.

Кромѣ этихъ средствъ, еще приходится прибѣгать къ инымъ, кои должны быть отнесены тоже къ разряду радикальныхъ, но которыя не вліяютъ, какъ первая группа, на суть маляріи, а исправляютъ тѣ болѣзненныя явленія, которыя болѣзнь эта оставила послѣ себя,— такъ

сказать, отъ послѣдствій ея. Они даются уже тогда, когда пароксизмы или стали очень рѣдки и слабы, или прекратились совершенно. Вотъ они:

1) *Mercur. sol.* X3—3 *trit.* Средство это дается для „размягченія" печени послѣ маляріи, которая *оплотнѣваетъ* при ней, т. е., слѣдоват. для приведенія ея въ нормальный видъ. Также дается при упорномъ катаррѣ желудка и кишекъ (отъ маляріи), отъ болей въ суставахъ и костяхъ, кои часто остаются послѣ этой болѣзни, отъ уплотненій селезенки и пр. *Пріемъ* по 1 кост. ложечкѣ: на тощакъ, за часъ до обѣда и на ночь.

2) *Arsenicum iodat.* X3—3—тоже хорошее средство для разсасыванья уплотненной ткани органовъ (печени и селезенки). *Пріемъ* тотъ-же, что и Mercur. sol.

3) *Hepar sulfur. calcar.* X3—хорошо для очистки крови отъ того худосочія, которое накопилось при маляріи. *Пріемъ* по 1 ложечкѣ: на тощакъ и на ночь,—2—3 недѣли.

4) *Ferrum tonicum* Θ—очень хорошо, какъ укрѣпляющее и дающее аппетитъ перенесшему малярію. Пріемъ по 3 капли за ѣдой, 2 — 3 раза въ день, не менѣе 1—$1^1/_2$ мѣсяцевъ.

5) *China* Θ—тоже хороша послѣ маляріи, какъ хорошее укрѣпляющее и способствующее пищеваренію.—Пріемъ, какъ и Ferr. tonic.

Радикальныя средства надо пить долго, не поддаваясь на ту удочку, что пароксизмы рѣдки. Я считаю необходимымъ давать ихъ не менѣе $^1/_2$ года послѣ послѣдняго пароксизма, но конечно съ передышками. И чѣмъ пароксизмы чаще и сильнѣе, тѣмъ и леченіе должно быть настойчивѣе.

Паліативныя-же средства даются только лишь при пароксизмѣ, чтобы смягчить его силу и укоротить его. Вотъ они:

1) *Aconitum* X3—3, при пароксизмѣ, когда жаръ достигаетъ до 38,5° и болѣе; пріемъ по 1—2 капли черезъ $^1/_4$—$^1/_2$ час. до улучшенія. Онъ-же хорошъ и при ознобѣ, когда больного ломаетъ и тянетъ.

2) *Belladonna* X3—3, при головной боли (во время пароксизма), сухости глотки, бредѣ; пріемъ, какъ и Aconit'а.

3) *Ignatia* X3—3, если больной крайне неспокоенъ, раздраженъ; пріемъ тотъ-же.

4) *Ipecacuanha* ×3—3, при тошнотѣ, рвотѣ; пріемъ по 1—2 капли каждыя 5 минутъ до улучшенія.

5) *Rhus toxic.* ×3—3, при сильной боли спины, поясницы и ногъ, которая часто бываетъ при маляріи; пріемъ, какъ и Aconit'a.

6) *Baptisia* ×2—3, при упадкѣ силъ, „тифозномъ" состояніи, во время пароксизма; пріемъ, какъ и Aconit'a.

Вотъ тѣ средства, коими *умѣлый врачъ* всегда можетъ излѣчить малярію. Безъ сомнѣнія такую серьезную и опасную болѣзнь нельзя лечить безъ врача, ибо наблюденіе надъ внутренними органами всегда надо имѣть бдительное, во избѣжаніе роковыхъ послѣдствій (разрывъ селезенки, разрывъ желчнаго мѣшка, кровоизліяніе въ мозгъ, параличъ сердца и т. п.). Легкія же формы маляріи, конечно, можно лечить и самому, безъ врача, но и тутъ лучше, хотя изрѣдка совѣтоваться съ нимъ.

Все время болѣзни больной долженъ вести самый правильный образъ жизни и больше гулять по свѣжему воздуху.

Волосы, которые сильно лѣзутъ при маляріи, хорошо отростаютъ, если ихъ мазать ежедневно Ol. Apis или Ol. Arnica; первое лучше.

Чтобы резюмировать все вышесказанное, я повторяю слѣдующее: 1) *радикальныя* средства противъ маляріи (Chin. mur., Nux vomica, Arsenicum и пр.) даются во все время маляріи, какъ специфическія, для ея уничтоженія; 2) *паліативныя* же даютъ, какъ вставныя, для смягченія какого-нибудь ея симптома, во время-ли пароксизма или апирексіи, и сейчасъ-же прекращаютъ дачу ихъ, коль скоро они сдѣлали свое дѣло, 3) *укрѣпляющія* (Ferr. tonic., China, Hepar и др.) даются уже послѣ болѣзни для очищенія и укрѣпленія организма.

Въ заключеніе своей статьи о маляріи, я, чтобы утѣшить получившаго эту болѣзнь, скажу слѣдующее:

1) Малярія можетъ быть *всегда излѣчена вполнѣ гомеопатическими* средствами и

2) болѣзнь эта, по полномъ ея излѣченіи, дѣлаетъ *очень часто* имѣвшаго ее *болѣе здоровымъ* и *свѣжимъ*, чѣмъ онъ *былъ* до нея (это я лично испыталъ на себѣ

и другихъ!), такъ какъ масса жира и др. вредныхъ для организма веществъ исчезаетъ.

Значитъ и здѣсь мудрая пословица имѣетъ мѣсто, что „нѣтъ худа безъ добра“.

2-го апрѣля 1903 г.
Тифлисъ.

Скорбные листы хуторянина.

Мих. Качуры.

IV.

Хотя болѣзнь, о которой я буду сейчасъ говорить, встрѣчается почти у каждаго пожилого мужчины и приноситъ ему немало страданій, но считается настолько, если можно такъ выразиться, неделикатной, что описывая ее лично у себя, мало найдется охотниковъ выставить подъ замѣткой о ней свое „я“; но имѣя въ виду притязаніе старой медицинской школы убить новое нарождающееся въ той же медицинѣ ученіе, пускающее свои корни довольно глубоко, благодаря лишь тѣмъ немногимъ піонерамъ этого новаго ученія, здравый смыслъ которыхъ стоитъ на сторожѣ и не даетъ возможности противникамъ новаго ученія убить его, лишь въ интересахъ этого новаго ученія я и беру на себя смѣлость выставить подъ настоящей замѣткой свое имя. Дѣлаю это также и для большей убѣдительности имѣющихъ возможность „слышати да слышатъ„ всю правоту, всю истину, всю, наконецъ, пользу новаго ученія относительно даннаго страданія. А сколько на Руси найдется жаждущихъ воспользоваться хотя бы соломенкой для своего спасенія и, не вѣдая ея, не могущихъ хватиться за нее; а эта то именно соломенка и могла бы сослужить имъ большую службу. Если бы принимали во вниманіе, что вѣдь ненапрасно же послѣдователи гомеопатіи возводятъ памятники незабвенному основателю новой школы. Но вся бѣда въ томъ, что г.г. аллопаты не только отказываются, провѣрять новую теорію, но еще стремятся закрыть всѣ щели для проникновенія ея въ жизнь, видя въ новой теоріи для себя какую то гидру, давши ходъ которой, немедленно же будутъ сожраны ею и

сами. По этому то хуторянину натолкнуться на врача-гомеопата и познакомиться съ гомеопатіей можетъ помочь только случайность; отъ мѣстнаго же медицинскаго персонала, кромѣ насмѣшекъ, о новомъ ученіи ничего другого вы не услышите.

Суть же въ въ слѣдующемъ: Я, хуторянинъ Полтавской губерніи, Миргородскаго уѣзда, ст. „Сагайдакъ“ Кіев.-Полт. ж. д. лин., говорю во всеуслышаніе о прошлой своей болѣзни „геморроѣ“, излѣчить которую мнѣ удалось единственно благодаря гомеопатіи, за что и приношу полную благодарность какъ докторамъ, помогшимъ мнѣ разобраться въ немъ, г.г. Д. и Л., такъ и памяти основателя новой теоріи, незабвенному борцу за истину, ученѣйшему Ганеману. Отказавшись отъ операціи, на которую лечившіе меня доктора возлагали всѣ надежды,—я приготовлялся было принять смерть, а сейчасъ, благодаря гомеопатіи, смѣло могу назвать себя рожденнымъ вторично и настолько крѣпкимъ старымъ новорожденнымъ, что не знаю, былъ ли я такимъ при первомъ своемъ рожденіи. Сколько я себя могу помнить, я вѣчно хирѣлъ, и чуть ли не съ 20-лѣтняго возраста у меня открылся геморрой, — наслѣдственный ли онъ, или же пріобрѣтенный лично, сказать не могу. Отецъ тоже страдалъ имъ. Не обращая вначалѣ, благодаря своимъ молодымъ силамъ, никакого на него вниманія, я запустилъ болѣзнь; а когда мнѣ перевалило уже за 40, она начала давать себя чувствовать настолько сильно, что по неволѣ пришлось прибѣгать къ леченію. Не получая продолжительнаго облегченія, лишь временно останавливая кровотеченія, я все больше запускалъ болѣзнь и наконецъ дѣло дошло до необходимости операціи, на которую однако я не могъ рѣшиться, особенно благодаря выписаннымъ лечебникамъ, между которыми самымъ добросовѣстнымъ въ данномъ случаѣ считаю: Монографію геморроидальныхъ болѣзней, доктора Андрея Лебеля. — Ходъ же болѣзни и ея лѣченія были таковы: Лѣтъ 30 тому назадъ знакомый врачъ заѣхалъ какъ-то ко мнѣ и между разговоромъ пришлось спросить его о начинающей появляться у меня, въ извѣстное время и изъ извѣстнаго мѣста, крови, на что онъ сказалъ: „Если темная—геморроидальная, красная желудочная, но во всякомъ случаѣ принимайте tannin и она пріостановится“. Хотя я и послѣдовалъ его совѣту, временно принималъ таннинъ, но лѣчиться серьезно — не лѣ-

чился, и вообще не придавалъ особеннаго значенія своему кровотеченію, такъ какъ оно меня особенно не безпокоило. Такъ продолжалось лѣтъ 10—15. Я былъ не то здоровъ, но и не боленъ. Частыя головныя боли, плохое состояніе духа, головокруженія, сердцебіенія, тошноты, крѣпкій желудокъ и многіе другіе необходимые спутники геморроя хотя и безпокоили меня, но все таки не настолько, чтобы я, пользуясь жизнью въ деревнѣ, могъ придать имъ значеніе и серьезно лѣчиться. Спустя же нѣсколько лѣтъ, я началъ чувствовать сильную боль въ поясницѣ, предъидущіе симптомы усилились и дѣло дошло до полнаго изнеможенія, заставлявшаго меня по временамъ ложиться въ постель, класть къ головѣ компрессы, діэтничать по нѣсколько дней, и все таки я чувствовалъ большой упадокъ силъ, такъ что не могъ ходить безъ палки или не опираясь о стѣну, дверь или вообще какой другой предметъ, чтобы не упасть. Въ особенности было тяжело передъ испражненіемъ, произвести которое было очень трудно. Когда же являлись подобные припадки въ полѣ, то лѣтомъ приходилось рвать траву и прикладывать къ головѣ, если же таковой близко не было, то — просто землю, а зимою снѣгъ, что меня немного облегчало. Всѣ подобные припадки временемъ исчезали, временемъ же появлялись вновь, какъ бы прогрессируя, что и заставило меня лѣчиться уже серьезно.

Здѣсь то собственно и начинаются мои испытанія, описать которыя можно только въ отдѣльной брошюрѣ, но никакъ не въ періодическомъ изданіи, почему я ограничусь только нѣкоторыми. Изъ мѣстныхъ земскихъ врачей (фельдшеровъ уже не будемъ и упоминать) могу назвать К., Н., З. и И., рецепты которыхъ болѣе или менѣе разнились между собою. Такъ, одинъ давалъ преимущественно pulv. radic. rhei съ nat. bicarbon., другой — fol. sennae съ natr. sulf., третій—nux vomic. съ aqu. menthae, четвертый — какую то кашку, причемъ ставилъ необходимымъ условіемъ забросить наши деревенскія трясучки-повозки, а перейти на что нибудь рессорное. Всѣ же остальные врачи, имя которымъ легіонъ, какъ мѣстные, такъ и врачи большихъ и малыхъ городовъ, сосредоточивали свое лѣченіе на слабительныхъ и вяжущихъ, изъ которыхъ главнѣйшими были: Боткинская смѣсь, рициновыя капсули, таннинъ и опій. Свѣтила того времени въ г. Полтавѣ, доктора К. и Ш., давали sem. scordii съ

extr. liquir., къ шишкамъ разные мази, особенно ung. linariae, extr. bellad., extr. opii и многое множество другихъ гадостей, включая сюда различныя мѣстныя и заграничныя теплыя и холодныя воды. Всего перепробовалъ мой желудокъ, такъ что приходится теперь удивляться, какъ онъ могъ еще остаться настолько бодрымъ, чтобы нести свои обязанности до знакомства съ гомеопатіей. А сколько моя бѣдная кожа вынесла растираній и поколачиваній различными способами, въ особенности по способу Клемма. О, добрый Клеммъ! гдѣ ты теперь? пусть тебѣ земля перомъ, если ты ушелъ отъ насъ! А если ты здравствуешь до сихъ поръ, то ничего иного пожелать тебѣ нельзя, какъ только на себѣ лично испытать всю силу твоего генія, изобрѣвшаго такую чудную палочку. Не знаю, испытывалъ ли кто другой столько страданій, при личномъ твоемъ поколачиваніи, какъ я, когда орудіе твоего генія находилось не въ собственныхъ твоихъ, а, быть можетъ, въ неопытныхъ рукахъ; но я даже теперь, будучи вполнѣ здоровъ, при встрѣчѣ съ тобой, вспомнилъ бы весь ужасъ своей души и не сказалъ бы тебѣ спасибо за твое изобрѣтеніе; теперь и лошадей стараются такъ не поколачивать, какъ поколачивали меня услужливые гг. фельдшера и доктора. О другомъ же геніальномъ изобрѣтеніи человѣческаго ума, —кольцѣ, и говорить не стану.

Если ко всему этому взять на себя трудъ счесть стоимость моего лѣченія, съ водами включительно, да прибавить еще стоимость поѣздокъ въ разные города и плату гг. вольно и невольно практикующимъ врачамъ, то получится довольно кругленькая цифра, которая, будучи взята вмѣстѣ, можетъ служить хорошимъ подспорьемъ даже и неособенно бѣдному человѣку. А не натолкнись я еще на Лебеля,—да согласись сдѣлать операцію и не пожертвуй при ней жизнью, то какую бы сумму могъ я выставить, какъ итогъ своихъ лѣченій? Это сторона матеріальная. А, если взять еще нравственныя и физическія страданія! Я желалъ бы, чтобы все вынесенное мною испытали лично на себѣ гг. преслѣдователи гомеопатіи, такъ какъ они,—благодаря уже чему, пускай сами себѣ скажутъ, но никакъ не наукѣ, —не желаютъ признать всей силы, дешевизны и чистоты гомеопатической „водицы“, давшей мнѣ быстрое облегченіе отъ тяжкой запущенной болѣзни. Натолкнулся

же я на сказанную „водицу“, только лишъ случайно, благодаря болѣзни дѣтей моихъ, о чемъ уже и сообщалъ на страницахъ „Гомеопатическаго Вѣстника“. Эта то собственно „водица“ и дала мнѣ новыя силы и надежду на безболѣзненное дальнѣйшее существованіе. Правда, я лечился долго, больше двухъ лѣтъ; но надо же принять во вниманіе, сколько я лечился у гг. послѣдователей старой школы, не получая никакого облегченія. Гомеопатіи пришлось бороться съ хроническимъ состояніемъ моей болѣзни, дошедшей уже до крайнихъ предѣловъ. Идти дальше было уже некуда, а или принимай ножъ и умирай, или безъ ножа, протяни свои страданія и тоже умирай. Но вотъ является гомеопатическая чудодѣйственная „водица“ со своими Sulf., Aloe, Aescul., Nux vomica, Hamamel. и Acid. sulfur и воскрешаетъ меня. Различныя теченія, съ кровью во главѣ, какъ рукой снимаетъ, шишки расходятся, и я начинаю себя чувствовать, какъ дай Богъ, чтобы чувствовалъ себя каждый. Никакихъ ни водъ, ни сложныхъ лѣкарствъ, со слабительными вмѣстѣ, ни ужасающихъ мою душу поколачиваній и операцій, а одна „водица“ дала мнѣ жизнь. За подробностями леченія моей болѣзни „водицей“ отсылаю интересующихся къ брошюрѣ о Геморроѣ д-ра Луценко, стоющей, кстати сказать, всего 15 к.; тамъ все изложено кратко, ясно и вмѣстѣ полно. Я могу только смѣло рекомендовать желающимъ испытать дѣйствіе „водицы“ въ силу, повторяю, личнаго своего опыта.

Я лично лѣчился слѣдующимъ образомъ: Сначала по утрамъ 2—3 дня принималъ *Сульфуръ*; потомъ дня на 3—4 бросалъ, а затѣмъ снова принималъ. ***Нуксъ вомика*** Θ, 20 коп. на столовую ложку спирту, — по 5 кап. послѣ пищи, такимъ же самымъ путемъ, т. е. 2—3 дня принималъ, потомъ оставлялъ, а затѣмъ снова принималъ. Съ такими же самыми періодами пользовался и ***Гамамелисъ*** X1,—20 к. на стол. ложку спирту,—по 5 кап. три раза въ день. Къ *Ацид. сульф.* прибѣгалъ вначалѣ раза 2—3 за все время моего леченія, при сильномъ кровотеченіи. *Алое*—рѣдко,—по мѣрѣ необходимости. ***Эскулюсъ*** — никогда. Примочки же,— 3 капли ***Гамамелисъ*** Θ на столовую ложку переваренной воды, — ежедневно на ночь, обмывши предварительно извѣстное мѣсто мокрой тряпкой. Въ началѣ ставилъ и *свѣчи* изъ *Гамамелисъ*—12 свѣч. подъ рядъ, на ночь.

Лѣченіе шло успѣшно, но замѣчалъ, что когда поѣшь слишкомъ жирнаго, или въ особенности конопляннаго масла,—домашняго приготовленія, значитъ, вполнѣ свѣжаго,—или же напьюсь стоявшей въ графинѣ нѣсколько часовъ воды, залежусь утромъ долго въ постели, перехожу отъ слишкомъ подвижнаго образа жизни къ сидячему и наоборотъ, очень поволнуюсь, — геморрой возобновлялся, но ненадолго. Нѣсколько пріемовъ *Гамамелисъ*, послѣ пищи *Нуксъ вом.* и все какъ рукой снималось. Водки и вообще спиртныхъ напитковъ я не пилъ и не пью.

Слѣдя за собой достаточно хорошо, я стараюсь быть какъ можно исправнѣе въ своемъ режимѣ. Когда почувствую какое нибудь недомоганіе или же какой иной предвѣстникъ плохого варенія, нѣсколько капелекъ *Нуксъ вом.*, а иногда, при кисломъ вкусѣ, *Хинку* —вотъ и все мое теперешнее лѣченіе. О шишкахъ же и вообще непріятномъ ощущеніи въ проходѣ я забылъ и думать, почему и чувствую теперь себя очень и очень хорошо. Поэтому неудивительно, что я такъ много высказалъ благодарности въ своей замѣткѣ по адресу своихъ спасителей, которымъ и умирая буду благодаренъ. Они дали мнѣ новую жизнь, укрѣпили мои силы, породили интересъ къ жизни, уничтожили тоскливое, апатичное настроеніе, обновили притокъ крови въ особенности къ мозгу, пробудили спавшую до тѣхъ поръ мысль и заставили ее работать.

Остается еще одна сторона моего гомеопатическаго лѣченія—это матеріальная. Какъ вамъ кажется, сколько я въ двухгодичное лѣченіе своего геморроя истратилъ? Вы удивитесь, а это правда. Всего навсего 10 р., включая и визитъ, единственный визитъ, и съ нимъ поѣздку къ доктору гомеопату, Е. Я. Дюкову, въ Харьковъ. — 2 года и 10 р.! Да вѣдь при леченіи у простой знахарки господа, вѣрующіе въ нихъ, тратятъ больше! А вѣдь это истина. Правда я покупалъ лѣкарства въ низкихъ дѣленіяхъ и самъ уже ихъ разводилъ по мѣрѣ необходимости.

Право, если бы мнѣ кто передавалъ все это, то я бы не повѣрилъ, но испытавши все описанное на себѣ лично, я смѣло могу рекомендовать это леченіе и другимъ, въ полной увѣренности, что каждый, познакомившійся съ гомеопатіей, полюбитъ ее. Если въ хронической формѣ

болѣзни и придется лѣчиться долго, но зато съ надеждой на полное выздоровленіе, а получивъ таковое, будетъ чувствовать запасъ новыхъ свѣжихъ силъ, за пріобрѣтеніе которыхъ принесетъ заслуженную благодарность какъ врачамъ-гомеопатамъ, такъ и безсмертному основателю гомеопатіи, незабвенному **Ганеману.**

Все это, мною сказанное, не реклама изобрѣтателю новаго средства, разсчитанная на пріобрѣтеніе большаго числа паціентовъ, такъ какъ, согласитесь, кораблей въ гомеопатіи наживать неоткуда (за 2 года 10 р.), а голосъ изстрадавшейся души, желающей подѣлиться, получивъ полное исцѣленіе, съ такими же страдальцами, какимъ былъ и я. Это провѣренная, испытанная и лично мной пережитая истина, давшая мнѣ второе мое рожденіе.

„Имѣющіе уши слышати да услышатъ!"

Станція «Сагайдакъ».
Кіев.-Полт. ж. д. лин.

Вредъ известковыхъ солей при подагрѣ и въ старческомъ возрастѣ.

Д-ра *Нордгорста* (Висбаденъ).

Что въ пожиломъ возрастѣ очень часто происходитъ объизвестлѣніе сосудовъ, фактъ этотъ былъ установленъ многократно, особенно на трупахъ подагриковъ; одновременно обнаруживаютъ также большую наклонность къ окостенѣнію и хрящи.

Очевидно, старческія ткани имѣютъ наклонность къ отложенію въ нихъ извести. Причина этого можетъ заключаться, во первыхъ, въ болѣе обильномъ содержаніи извести въ крови, во вторыхъ, въ пониженной растворимости известковыхъ солей и уменьшеніи выведенія ихъ мочею.

Въ самомъ дѣлѣ, Лимбекъ цѣлымъ рядомъ опытовъ установилъ, что известь и фосфорная кислота выдѣляются у стариковъ въ гораздо меньшемъ количествѣ, нежели у молодыхъ. Затѣмъ Румпфъ доказалъ, что въ случаяхъ склероза (объизвествлѣнія) сосудовъ расходъ извести, по отношенію къ приходу ея, бываетъ уменшенъ. Такъ, въ одномъ случаѣ въ теченіе 6 дней мочею выводилось окиси кальція въ среднемъ только по 0,0621 грам.

въ день. Тотъ же Румпфъ нашелъ, что 1000 частей крови новорожденнаго содержитъ только 0,045 ч. извести, тогда какъ такое же количество крови взрослаго (одного діабетика) содержало ея въ 6 разъ больше. У грудного ребенка почти вся поступающая въ тѣло известь очень скоро расходуется на окостенѣніе скелета, тогда какъ у старика не только поступающая въ тѣло известь не имѣетъ никакого примѣненія, но онъ даже склоненъ отдавать ее и изъ имѣющагося уже запаса, такъ какъ, вслѣдствіе незначительности его тѣлесныхъ движеній, у него является атрофія органовъ движенія.

Въ послѣдніе 7—8 лѣтъ авторъ (д-ръ Нордгорстъ) сдѣлалъ слѣдующія наблюденія. Если заставить лицъ въ возрастѣ ниже 40—45 лѣтъ, пить ежедневно столько Висбаденской воды (Gichtwasser), чтобы ихъ моча сдѣлалась щелочною или только нейтральной, то послѣдняя оказывается содержащею обыкновенно столько углекислой извести, что получается плотный осадокъ ея. У лицъ же старше 40—45 л., при употребленіи такихъ же количествъ этой воды, получается обыкновенно совершенно чистая, щелочная моча. Причина этого можетъ заключаться лишь въ томъ, что *болѣе молодые индивиды* въ состояніи *лучше выдѣлять излишнія количества извести, нежели болѣе старые.*

Зависитъ ли это задержаніе отъ неспособности почекъ или слизистой оболочки кишечника выдѣлять болѣе значительныя количества извести, или же причину этого нужно искать въ наклонности нѣкоторыхъ органовъ вбирать въ себя известковыя соли, — рѣшить этотъ вопросъ можно будетъ только тогда, когда будетъ сдѣлано значительное число количественныхъ опредѣленій извести въ крови различныхъ возрастовъ. За склонность къ отложеніямъ извести въ пожиломъ возрастѣ говорятъ столь часто наблюдаемыя въ этомъ возрастѣ объизвествлѣнія въ артеріяхъ и другихъ органахъ. За неспособность же организма освобождаться отъ большихъ количествъ извести говорятъ наблюденія Румпфа и Лимбека. Послѣднему авторъ отводитъ первое мѣсто. Вслѣдствіе этого недостаточнаго выдѣленія извести необходимымъ образомъ должно увеличиваться содержаніе ея въ сокахъ организма, а неизбѣжнымъ послѣдствіемъ этого является отложеніе ея въ ткани.

Это отложеніе извести совершается главнымъ об-

разомъ въ артеріи, какъ большія, такъ и малыя. Послѣднія вслѣдствіе этого могутъ превращаться въ плотностѣнныя трубочки, въ болѣе же крупныхъ артеріяхъ отложенія образуютъ большей или меньшей величины чешуйки и бляшки. Патологія давно установила, что именно подобное объизвествлѣніе мозговыхъ артерій бываетъ самою частою причиною апоплексій, особенно у подагриковъ; апоплексія же бываетъ чаще всего причиною смерти въ пожиломъ возрастѣ.

Объизвествлѣніе *крупныхъ артерій* вызываетъ гипертрофію сердца, которая въ теченіе нѣкотораго времени компенсируетъ разстройства въ кровообращеніи. Когда же это объизвествлѣніе распространяется на *мелкіе* артеріи и даже на капилляры, то скорость теченія по нимъ крови и питаніе кровью соотвѣтственныхъ областей тѣла затрудняется въ еще большей степени,—отсюда и происходитъ наблюдаемое у стариковъ пониженіе питанія тканей и старческое исхуданіе. Чѣмъ меньше притекаетъ къ тканямъ крови, тѣмъ хуже онѣ питаются, тѣмъ недостаточнѣе происходитъ обмѣнъ веществъ; уменьшеніе щелочности соковъ влечетъ дальше пониженіе окисленія и увеличеніе образованія мочевой кислоты, ткани становятся суше и такимъ образомъ получается болѣе благопріятныя условія для отложенія шариковъ уратовъ въ ткани и, слѣд., для возникновенія подагры.

Поэтому вполнѣ раціонально для предупрежденія преждевременной старости, характеризующейся объизвествлѣніемъ кровеносныхъ сосудовъ и хрящей, а также и при мочекисломъ діатезѣ по возможности избѣгать употребленія богатыхъ известью минеральныхъ водъ и вообще углекислой извести. А между тѣмъ при мочекисломъ діатезѣ уже съ давняго времени наблюдались прекрасные результаты отъ углекислой и фосфорнокислой извести*).

Если Норденъ во многихъ случаяхъ и видѣлъ будто бы уменьшеніе образованія мочекислыхъ конкрементовъ послѣ введенія значительныхъ количествъ углекислой извести, то это можно объяснить скорѣе трудностью выдѣленія образующейся въ тѣлѣ мочекислой извести, которая, по Гарро, растворяется въ водѣ лишь

*) Д-ръ Шюсслеръ считаетъ фосфорнокислую известь главнымъ средствомъ при старческихъ разстройствахъ.

въ количествѣ 1:2800 част. и скорость диффузіи которой чрезвычайно незначительна, нежели—какъ утверждаетъ Норденъ,—уменьшеніемъ въ мочѣ количества фосфорной кислоты послѣ введенія извести. У лицъ болѣе пожилыхъ (за 40 лѣтъ) мочевая кислота, при введеніи болѣе значительныхъ количествъ углекислой извести, соединяется съ известью въ мочекислую известь.

Образованіе этого химическаго соединенія усиливается, если въ тѣло вводится мало натронныхъ солей или если циркулирующая въ сокахъ тѣла сода связана съ кислотами,—фосфорной, уксусной, молочной, винной и друг. Авторъ сдѣлалъ на самомъ себѣ слѣдующее интересное въ этомъ отношеніи наблюденіе. Въ теченіе болѣе 30 лѣтъ онъ былъ принужденъ, вслѣдствіе сильной кислотности желудка, принимать ежедневно по 8—10 грам. двууглекислой соды. 5 лѣтъ какъ онъ началъ пить Висбаденскую воду (Gichtwasser), насыщенную углекислотой, по бутылкѣ, 2—3 часа спустя послѣ ѣды, при чемъ пріемы двууглекислой соды сдѣлались излишними. (Безъ углекислоты эта вода не обладаетъ такимъ дѣйствіемъ). Избытокъ кислоты въ желудкѣ исчезъ, но такъ какъ у автора было сильное наслѣдственное предрасположеніе къ подагрѣ, то онъ продолжалъ пить туже воду.

Прошлую зиму, проживая около 6 недѣль въ Ниццѣ, онъ пилъ, вмѣсто Висбаденской, много мѣстной питьевой воды, очень вкусной, но и очень жесткой, богатой известковыми солями. На послѣдней недѣлѣ своего пребыванія въ Ниццѣ онъ замѣтилъ *чувствительность* и *холодность средняго пальца правой руки*. Утромъ, послѣ *мытья*, палецъ сталъ совершенно *блѣднымъ* и *холоднымъ* и только ночью, въ постели, снова сдѣлался теплымъ. Пульсъ на пальцѣ былъ неощутимъ, и на среднемъ суставѣ вокругъ артерій образовалась твердая, величиною съ чечевицу опухоль, очень чувствительная при надавливаніи. Всякій разъ *послѣ мытья рукъ наступала анемія пальца*, *продолжившаяся нѣсколько часовъ. Палецъ становился теплымъ лишь ночью*, хотя *и тогда* онъ былъ еще *гораздо холоднѣе* остальныхъ пальцевъ, что продолжалось еще и 4 мѣс. спустя. Возвратившись домой, онъ началъ снова пить, по старой привычкѣ, ежедневно по бутылкѣ Висбаденской воды, и только иногда пиво и вино. Въ концѣ іюня твердая опухоль исчезла, арте-

рія на протяженіи между первымъ и вторымъ суставами пальца еще тверда, пульсъ слабо ощутимъ, но палецъ не такъ холоденъ и анемія его больше не появляется. Такъ какъ въ остальномъ авторъ чувствовалъ себя совершенно здоровымъ, то онъ полагаетъ, что въ данномъ случаѣ не могло быть объизвествлѣнія части артеріи, а тѣмъ болѣе отложенія мочекислой извести вокругъ нея, противъ чего говоритъ также возникновеніе и теченіе болѣзни. Шредеръ-ванъ-деръ-Колькъ нашелъ въ одномъ случаѣ сильной подагры рукъ, что окружность венъ была сильно импрегнирована мочекислой известью и онѣ приняли видъ бѣлыхъ шнурковъ.

Было ли въ случаѣ автора отложеніе вокругъ артеріи углекислой или мочекислой извести, онъ не рѣшаетъ. Причиннымъ моментомъ во всякомъ случаѣ послужило обильное употребленіе очень жесткой, известковой воды.—

Для врача-гомеопата имѣетъ здѣсь большой интересъ то, что въ приведенномъ случаѣ выступаютъ нѣкоторые характерные для ***Калькар. карб.*** симптомы. Таковы, связь между ***болью*** и ***холодностью*** пораженной части, ***ухудшеніе*** и ***возобновленіе страданія послѣ мытья***, ***малокровность***, ***онѣмѣніе***.

Такъ какъ у пожилыхъ людей бываетъ задержаніе въ тѣлѣ известковыхъ солей и оно тѣмъ больше, чѣмъ больше вводится въ тѣло извести, то отсюда очевидно, по мнѣнію автора, вытекаетъ, что доставка извести организму должа быть ограничена и въ особенности нужно избѣгать употребленія известковыхъ водъ, какъ Fachingen, Kronenquelle, Contrexéville, Wildungen и др. Этимъ лицамъ и въ особенности старымъ подагрикамъ онъ совѣтуетъ, наоборотъ, такія углекислыя воды, которыя содержатъ въ значительномъ количествѣ двууглекислый натръ (соду) и поваренную соль, но въ то же время незначительныя количества углекислой извести (и углекислой магнезіи). Цѣль подобныхъ минеральныхъ водъ можетъ заключаться лишь въ томъ, чтобы давать крови возможно больше углекислаго натра, такъ какъ установлено, что это натронное соединеніе, въ концентраціи 0,4%, растворяетъ наибольшее количество мочевой кислоты и держитъ ее въ растворѣ.

Но автора можно бы спросить: не обусловливаютъ ли какъ разъ минимальныя количества углекислой из-

вести, содержащіяся въ предлагаемыхъ имъ минеральныхъ водахъ, дѣйствительности ихъ при подагрѣ, при чемъ эта-то углекислая известь и даетъ новый толчекъ упавшему выведенію известковыхъ солей мочею? Кальк. карбон. въ высокихъ дѣленіяхъ несомнѣнно является въ нѣкоторыхъ случаяхъ подагры весьма дѣйствительнымъ средствомъ. Что у подобныхъ больныхъ, какъ и у старыхъ, дряхлыхъ людей обильное введеніе известковыхъ солей обыкновенно ухудшаетъ ихъ состояніе, это конечно вполнѣ допустимо; но здѣсь выступаетъ уже на сцену химизмъ. *М.*

Лечебныя замѣтки.

34. Леченіе сердцебіенія и другихъ сердечныхъ разстройствъ.

1. *Нервное сердцебіеніе.* Главными лекарствами въ этомъ случаѣ служатъ: Moschus, Cactus grandifl., Coffea, Nux moschata, Pulsatilla, Tabacum.

Мосхусъ (Moschus) отличное успокоительное средство для больного во время припадковъ сердцебіенія; но оно также помогаетъ и при сердцебіеніи истеричныхъ больныхъ. Дѣленія ×3—×1, въ растираніи или разведеніи, черезъ 1/4 часа; часто бываетъ достаточно 1—2 пріемовъ.

Коффеа (*Coffea*) рекомендуется особенно для нервныхъ людей, при сердцебіеніяхъ, сопровождаемыхъ колющими болями въ предсердечной области. Въ особенности показано это средство при очень обильномъ отдѣленіи мочи, и въ послѣднемъ случаѣ больной ощущаетъ извѣстное чувство страха. Чаще всего примѣнялось 6 дѣл. Во время припадка можно положить на языкъ нѣсколько крупинокъ въ сухомъ видѣ. Чтобы предотвратить возобновленіе припадковъ, нужно въ теченіе 6 дней давать утромъ и вечеромъ по одному пріему.

Нуксъ мосхата (*Nux moschata*) особенно пригодна для истеричныхъ, когда припадокъ сердцебіенія сопровождается болѣзненными ощущеніями и расположеніемъ къ обморокамъ. 6 дѣл., каждые 1/4 часа.

Кактусъ грандифлора (*Cactus grandiflora*). Это чрезвычайно важное средство при органическихъ болѣзняхъ

сердца пригодно также при обыкновенныхъ нервныхъ сердцебіеніяхъ, когда они бываютъ сильны, продолжаются день и ночь, а при ходьбѣ усиливаются и сопровождаются чувствомъ стѣсненія въ области сердца и страхомъ. Кактусъ, слѣдуетъ особенно рекомендовать, когда припадки усиливаются при наступленіи регулъ. По опытамъ Jousset (Жуссе), при нервныхъ сердцебіеніяхъ болѣе всего пригодны болѣе высокія дѣл. (6—12), тогда какъ при органическихъ болѣзняхъ сердца полезны низкія дѣленія и даже тинктура.

Пульзатилля (*Pulsatilla*) особенно пригодна при блѣдной немочи (chlorosis), когда сердцебіеніе обнаруживается во время ѣды и сопровождается ощущеніями страха и потемненіемъ въ глазахъ. Иногда при этомъ не слѣдуетъ забывать также Табакумъ, Іодъ и Сѣру.

Табакумъ (*Tabacum*). Сердцебіеніе, когда больной лежитъ на лѣвомъ боку, шумъ въ ушахъ, летающія мушки въ глазахъ, сухой кашель, грудная жаба, холодныя конечности и клейкій потъ.

Іодъ (*Iodum*) Ощущеніе слабости въ груди и въ сердцѣ, сильное сердцебіеніе, увеличивающееся при малѣйшемъ напряженіи (при ходьбѣ, при спусканіи съ лѣстницы); чувство тяжести въ области сердца. Предсердечный страхъ, побуждающій больного постоянно мѣнять положеніе. Пульсъ скоръ, малъ, слабъ, причемъ дѣятельность сердца бурная, неправильная, по временамъ перемежающагося характера.

Перебои сердца: Spigel a, Cactus, China, Sepia, Strophantus и Carbo vegetabilis.

Спигелія (Spigelia). На это средство, независимо отъ перемежаемости пульса, указываютъ еще и ощущеніе дрожанія сердца, ухудшающееся при малѣйшемъ движеніи, предсердечная тоска; при этомъ часто диспепсія, кислая отрыжка, вздутіе подъ ложечкой, тошнота, давленіе въ желудкѣ.

Кактусъ (Cactus). При немъ диспепсія выражается еще сильнѣе. Пищевареніе замедлено и сопровождается сильнымъ давленіемъ въ желудкѣ и ощущеніемъ въ немъ тяжести. Отрыжка черезъ 8—10 часовъ послѣ употребленія пищи; біеніе артерій; перебои съ ощущеніемъ страха и боли въ области сердца.

Хина (China). Диспепсія съ перемежающейся сердечной дѣятельностью. Клиническій опытъ подтвердилъ

дѣйствительность этого средства при этого рода недугахъ, въ особенности, когда въ желудкѣ имѣется чувство значительной полноты, усиливающееся при малѣйшемъ употребленіи пищи. Вздутіе газами, при хорошемъ аппетитѣ.

Сепія (Sepia). Сильно выраженная диспепсія, жаръ въ желудкѣ, отрыжка, тошнота, біеніе въ подложечкѣ, перебои сердца при ѣдѣ, сопровождаемые сильнымъ ощущеніемъ страха; колики и позывы къ частымъ испражненіямъ.

Карбо вегетабилисъ (Carbo vegetabilis). Диспепсія, сопровождаемая коликами и вздутіемъ газами, съ перемежающимся пульсомъ; послѣднее обнаруживается послѣ каждаго употребленія пищи и передъ тѣмъ, какъ больной ложится спать. Лекарство это, принятое даже во время припадка, обыкновенно успокаиваетъ боль.

Строфантъ (Strophantus). Столь важное средство при аритміи (неправильномъ біеніи) сердца и артеріосклерозѣ (окостенѣніи артерій) слѣдуетъ имѣть въ виду, когда перемежаемость біеній сердца дѣлается постоянной и когда уже можно предполагать измѣненіе въ артеріяхъ (arteritis), достигшее извѣстной степени. Отъ 5—15 капель тинктуры въ день.—(Dr. Jousset—L'art medical).

35. **Дигиталисъ.** Дигиталисъ показуется главнымъ образомъ у больныхъ съ разстройствомъ сердечной дѣятельности (при порокахъ сердечныхъ клапановъ), съ отеками тѣла, особенно ногъ, а также во время воспаленія легкихъ, инфлюэнцы или при ожирѣніи сердца, когда сердце бываетъ ослаблено, бьется очень быстро и въ тоже время слабо, также при сильномъ стѣсненіи въ груди, одышкѣ, ночныхъ припадкахъ страха, потребности свѣжаго воздуха (открытаго окна), съ одновременными отеками или безъ нихъ.

Бильротъ называетъ красную перстянку (Digitalis) кнутомъ, потому что, какъ послѣ удара кнутомъ лошадь нѣкоторое время работаетъ живѣе, такъ и ослабѣвшее сердце, дѣятельность котораго становится все хуже, слѣдуетъ насильственно возбуждать великимъ сердечнымъ спецификомъ, Дигиталисомъ. Возбужденіе длится нѣкоторое время, но затѣмъ сердце снова устаетъ и его, какъ и коня, снова приходится хлестать. Но не слѣдуетъ этого дѣлать усиленно. Кто, вмѣсто сильнаго

настоя, употребляетъ низкое гомеопатическое разведеніе, тотъ получаетъ несравненно лучшіе результаты. Необходимо также избѣгать давать лекарство шаблонно, нѣсколько дней и даже недѣль подърядъ. Можно также брать капель 10 низкаго дѣленія (1X или 2X) на винный стаканчикъ воды и давать больному каждые 3 часа, рѣдко чаще, по 1—2 чайныхъ ложечки.

36. **Теребинтина при обмороженіяхъ.** Д-ръ Корр нашелъ *Теребентина 0* наилучшимъ средствомъ противъ обмороженій. Оно полезно при простыхъ ознобленіяхъ, воспалительныхъ, сопровождающихся сильнымъ зудомъ, при чемъ этотъ зудъ ухудшается отъ тепла, и даже при обмороженіяхъ, характеризующихся припухлостями ярко-краснаго блестящаго цвѣта, съ пульсирующими болями.—Примѣнялъ ли авторъ это средство только наружно или внутрь, въ замѣткѣ не говорится.—(Med. Cent., May 1903).

37. **Натрумъ олеиникумъ при желчныхъ камняхъ.** Dr. van Noppen находитъ, что теперешній средній „цивилизованный“ желудокъ не особенно охотно переноситъ оливковое масло, назначаемое при желчныхъ камняхъ. Поэтому онъ совѣтуетъ его замѣнить болѣе пріятнымъ олеатомъ соды (natrum oleinicum), который размягчаетъ камни и они затѣмъ болѣе легко проходятъ по печеночнымъ протокамъ и извергаются съ каломъ въ видѣ песка.—(Medical Magazine, Febr. 1903).

38. **Феррумъ фосфор. при лицевой невралгіи.** Д-ръ Nimier сообщаетъ о прекрасныхъ результатахъ, получаемыхъ отъ этого средства при названной невралгіи. Д. 15 л., анемичная, съ обильными мѣсячными, страдала 3 мѣс. упорной подглазничной невралгіей. Всѣ средства оказывались безъ пользы. *Ferr. phosph.* 6 дѣл. въ два дня совершенно излѣчило ее.—Второй случай съ молодой женщиной, 27 л., страдавшей нѣсколько мѣсяцевъ правосторонней невралгіей лица, ухудшавшейся по утрамъ; у нея были неправильныя мѣсячныя, маточныя кровотеченія и другія маточныя разстройства. Nux, Chamomilla, Ignatia не приносили пользы, *Ferrum* же *phosph.* 6, а затѣмъ 12 и 18, быстро излѣчилъ и этотъ случай. Повидимому, правая сторона и ухудшеніе по утрамъ служатъ спеціальными показаніями для этого средства. —(Med. Cent., May 1903).

39. **Аконитъ и Фосфоръ при пневмоніи.** Для иллюстраціи

того, какую силу имѣютъ гомеопатическія лѣкарства и способны ли они обрывать болѣзнь, можетъ служить слѣдующій только что наблюдавшійся въ моей практикѣ случай. Мужчина, л. 60, крѣпкаго здоровья, заболѣлъ въ дорогѣ высокой лихорадкой, колотьемъ въ правомъ боку и проч., такъ что еле могъ доѣхать до мѣста назначенія. На другой день послѣ заболѣванія, утромъ онъ обратился ко мнѣ за помощью. На мѣстѣ колотья оказалось пониженіе дыханія, небольшое притупленіе легочнаго тона и характерные крепитирующіе хрипы; лихорадка высока. Ясно было, что у больного начинается воспаленіе легкаго. Было назначено *Аконитъ* X3 и *Фосфоръ* 6, черезъ 1 ч. поперем., растираніе бока оподельдокомъ *Бріонія* и согрѣвающій компресъ на тотъ же больной бокъ. Черезъ нѣсколько часовъ больному стало легче, онъ покрылся обильнымъ потомъ, а вечеромъ, при выслушиваніи, ни крепитаціи, ни иныхъ признаковъ воспаленія легкаго уже не опредѣлялось. *И. Л.*

40. **Гельземинъ при дисменорреѣ.** Давно извѣстно, что Гельземинъ прекрасное средство при болѣзненныхъ мѣсячныхъ. Д. 16 л., худенькая, малокровная, нервозная, страдаетъ очень болѣзненными регулами, особ. въ началѣ, передъ появленіемъ крови, въ зависимости очевидно отъ плотности шейки матки и затрудненія для появляющейся въ маткѣ крови проложить себѣ дорогу наружу. Каждая менструація сопровождается сильнѣйшими приступами болей, которыя лишь съ трудомъ удается успокаивать и облегчать выходъ крови. Послѣдній разъ, вслѣдствіе недостаточнаго дѣйствія всѣхъ другихъ лѣкарствъ, было дано *Гельземинъ* X2, по 5 кап., черезъ $^1/_2$ часа. Послѣ 2-го пріема боли успокоились, больная заснула и спокойно проспала до утра; на другой день крови шли безъ всякой боли и больная встала съ постели. *И. Л.*

41. **Сульфуръ при поносѣ.** Въ Philad. Med. Journ. обращается вниманіе на новое открытіе, сдѣланое старой школой, о пользѣ *сѣры* и *сѣрныхъ источниковъ* на Филиппинскихъ островахъ при поносахъ и дизентеріи. Сто лѣтъ назадъ Ганеманъ далъ намъ показанія для сѣры при поносѣ и болѣе ста лѣтъ старая школа считала сѣру только слабительнымъ средствомъ, а теперь сдѣлала новое „открытіе" о полезности ея и при поносахъ. Отрицая законъ similia similibus, чѣмъ же они объясняютъ такое дѣйствіе сѣры? — (Med. Cent., May 1903).

Кореспонденція.

Общее собраніе Тифлискаго О-ва послѣдователей гомеопатіи было 23-го Марта. На собраніе прибыло.... 5 членовъ, и 3-ое гостей, кои однако составили „законное“ число живущихъ въ городѣ членовъ, и собраніе, значитъ, состоялось. Были произведены выборы новыхъ членовъ Правленія, вмѣсто выбывшихъ. Хозяйственный и денежный отдѣлъ остались не разсмотрѣнными до будущаго собранія. Затѣмъ врачъ Ржаницынъ сдѣлалъ О-ву докладъ „О несмѣшиваемости гомеопатическихъ лекарствъ“, о которомъ мѣстная пресса отозвалась съ похвалой. Кромѣ того врачъ Р. предложилъ О-ву бороться всѣми силами съ появляющимся зломъ въ гомеопатіи — это пропагандой нѣкоторыми врачами-гомеопатами *смѣшанныхъ* гомеопатическихъ лекарствъ, вмѣсто простыхъ, искони употребляемыхъ въ гомеопатическомъ леченіи. Сторонники „смѣшеній“ появились уже и въ Тифлисѣ, гдѣ этотъ расколъ особенно вреденъ, въ виду еще очень молодаго здѣсь дѣла гомеопатіи.

Врачъ М. Ржаницынъ.

Хроника и смѣсь.

Московское Общество Послѣд. Гом. Десятаго Февраля этого года происходило 9-ое Общее Собраніе этого Общества въ помѣщеніи лечебницы (Маросейка, д. Тушкиной). Изъ доклада Правленія явствуетъ, что лечебница (амбулаторія) Общества работаетъ хорошо и кругъ дѣятельности ея постепенно расширяется. Въ прошломъ 1902 году въ ней принимали участіе шестеро врачей, коими за весь годъ, при ежедневныхъ пріемахъ (исключая двунадесятые праздники), дано 7485 консультацій. Число посѣщеній въ 1902 году на 1157 превысило таковое за предъидущій 1901 годъ. Изъ этихъ 7485 посѣщеній платныхъ было 6844, а безплатныхъ, коимъ и медикаменты отпускались безвозмездно, было всего 641, т. е. около 8%. За всѣ пять истекшихъ лѣтъ существованія лечебницы врачи работали безвозмездно. Теперь-же финансовое положеніе Общества на столько улучшилось, что Общее Собраніе рѣшило съ начала текущаго года половину дохода съ лѣчебницы упо-

треблять на вознагражденіе врачей. Капиталъ Общества благодаря щедрому пожертвованію братьевъ Дмитрія и Николая Алексѣевичей Хомяковыхъ возросъ нынѣ до 23 тыс. рублей.

С.-Петербургское О-во Врачей Гомеопатовъ: *Отчетъ за 1902 г.* Въ отчетномъ году валовая прибыль О-ва по обѣимъ аптекамъ равнялась 45843 р. 17 к.; по лечебницамъ 4768 р. 46 к.; членскихъ взносовъ и пожертвованій 885 р. 20 к.; %% съ капиталовъ О-ва, отъ изданій О-ва и случайныхъ поступленій 2885 р. 40 к.; а всего приходовъ 54382 р. 23 к. Расходы по аптекамъ равнялись 36788 р. 28 к., по лечебницамъ 8038 р. 98 к., по отдѣлу общества 2738 р. 96 к.; всего 47566 р. 22 к. Чистая прибыль 6816 р. 01 к. Всего имущества и капиталовъ О-ва на 1 янв. 1903 г. 96048 р. 75 к. Лечебницы О-ва посѣтило 11157 платныхъ больныхъ; число безплатныхъ не указано; послѣднимъ выдано безплатно лѣкарствъ на 2343 р. 15 коп.

С.-Петербургское Христолюбивое О-во самопомощи въ болѣзняхъ. Въ № 44 газеты „Заря“, отъ 16 апрѣля с. г. помѣщена весьма обстоятельная статья Предсѣдателя этого О-ва Н. Ф. Федоровскаго, подъ заглавіемъ „Всероссійскій съѣздъ гомеопатовъ и Христолюбивое Общество“. Въ статьѣ излагается историческій ходъ развитія гомеопатіи, какъ заграницей, такъ и у насъ въ Россіи, о преимуществахъ гомеопатическаго леченія при примѣненіи его въ больницахъ и о тѣхъ трудностяхъ и преслѣдованіяхъ, которыя встрѣтила и встрѣчаетъ гомеопатія, съ момента своего появленія и до нашихъ дней.

Переходя затѣмъ къ предстоящему всероссійскому съѣзду гомеопатовъ, ходатайство о созывѣ котораго было возбуждено Христол. О-вомъ и разрѣшеніе на который уже получено, г. Ф. сообщаетъ, что по поводу этого съѣзда и того, кому должна принадлежать иниціатива созыва его, возникло разногласіе между Христолюбивымъ О-вомъ и С.-Петербургскимъ О-вомъ послѣдователей гомеопатіи (или даже вѣрнѣе врачемъ В. В. Соловьевымъ). Это непріятное разногласіе въ такомъ важномъ для гомеопатіи въ Россіи и давно назрѣвшемъ вопросѣ, какъ созывъ всероссійскаго съѣзда гомеопатовъ, въ настоящее время повидимому разрѣшено уже вполнѣ благопріятно и С.-Петербургское О-во послѣдователей

гомеопатіи, какъ и О-во Врачей-гомеопатовъ примутъ живѣйшее участіе въ организаціи съѣзда, который предполагается весною будущаго 1904 г., во время всеславянской выставки. Съ своей стороны Христолюбивое О-во намѣтило слѣдующія главнѣйшія ходатайства передъ правительствомъ

1) Чтобы способы леченія не раздѣлялись врачами, именемъ закона, на способы «*покровительствуемые*» закономъ и способы «лишь терпимые» имъ, какъ какое-нибудь неизбѣжное зло.

2) Чтобы, до открытія каѳедръ гомеопатіи, въ программу *обязательныхъ* предметовъ, для оканчивающихъ медицинскую академію и медицинскіе факультеты, а равно и женскіе медицинскіе курсы, включена была *фармакодинамика*, преподаваніе коей необходимо должно быть поручено докторамъ медицины-гомеопатамъ, практикующимъ не менѣе трехъ лѣтъ, и предложеннымъ на утвержденіе правительства медицинскимъ совѣтомъ Общества врачей-гомеопатовъ.

3) Чтобы весь низшій медицинскій персоналъ, признаваемый «язвой» земской медицины, также былъ ознакомленъ съ новымъ медицинскимъ ученіемъ.

4) Чтобы преподаваніе основъ гомеопатіи введено было во всѣхъ духовныхъ и учительскихъ семинаріяхъ, во всѣхъ духовныхъ мужскихъ и женскихъ училищахъ, а равно и во всѣхъ народныхъ училищахъ.

5) Чтобы, согласуясь съ наличными силами врачей-гомеопатовъ, открыты были, подъ контролемъ правительства, въ городскихъ и казенныхъ больницахъ паралельныя гомеопатическія и аллопатическія отдѣленія, по примѣру, существовавшей въ 1847—1855 гг. въ Петербургѣ, по распоряженію министра внутреннихъ дѣлъ гр. Перовскаго, больницы для чернорабочихъ женщинъ, давшей во всѣхъ отношеніяхъ, сравнительно, блистательные результаты въ гомеопатическомъ отдѣленіи *).

*) Оба отдѣленія на 50 кроватей каждое принимали больныхъ безъ выбора, по очереди, четными и нечетными номерами, по мѣрѣ освобожденія кроватей отъ выздоровѣвшихъ больныхъ, и вотъ, въ теченіе 8 лѣтъ

въ отд. аллоп.		въ отд. гомеоп.	
поступ. больн.	2782	поступ. больн.	5900
выздоровѣло	2369	выздоровѣло	5114
% смертн.	14%	% смертн.	12%
расходъ на медикаменты	5,600 р.	расходъ на медикаменты	960 р.

Комментаріи къ этимъ цифрамъ совершенно излишни.

Высочайшій приказъ. Старшій врачъ гомеопатической лечебницы во имя св. Архангела Михаила С.-Петербургскаго благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи *Василій Соловьевъ* **Высочайшимъ** приказомъ по гражданскому вѣдомству, отъ 26-го Апрѣля 1903 года за № 32, произведенъ, за выслугу лѣтъ, изъ надворныхъ совѣтниковъ въ коллежскіе совѣтники.

Кафедра гомеопатіи. 21-го апрѣля въ финансовой комиссіи Палаты Депутатовъ обсуждался вопросъ объ учрежденіи гомеопатической кафедры въ Тюбингенскомъ университетѣ; всѣ ораторы высказались за учрежденіе, но окончательно пока дѣло еще не рѣшено.—(Allg. med. Central-Zeit. 2, V, 1903 г.)

Островъ долголѣтнихъ. Таковымъ является о. Цейлонъ, на которомъ насчитывается въ настоящее время 145 чел. въ возрастѣ не менѣе 100 лѣтъ; изъ нихъ 71 мужч. и 74 женщ. Старѣйшей является женщина, пережившая 120 лѣтъ.—Весьма значительно число лицъ, достигшихъ 100 и болѣе лѣтъ, также въ Сѣв. Ам. Соед. Штатахъ, гдѣ, по переписи 1900 г. таковыхъ будто бы около $3^1/_2$ тыс. чел.—(Р. Вр. 1903 г. № 17).

Насъ просятъ напечатать слѣдующее:

Цѣлебный воздухъ. Обращаюсь къ учрежденіямъ и лицамъ, заинтересованнымъ въ устройствѣ санаторій для больныхъ, страдающихъ грудными болѣзнями, и считаю своимъ долгомъ рекомендовать особому ихъ вниманію **гор. Старый Крымъ** (Θеодосійскаго уѣзда, Таврической губерніи), какъ мѣстность, отличающуюся превосходными естественными условіями для воздушнаго и солнечнаго леченія. Знаю лицо, которое для устройства тамъ санаторіи готово пожертвовать участокъ земли въ нѣсколько десятинъ. Сообщеніе съ гор. Θеодосіей очень удобное, — по шоссе 22 версты (ежедневно мальпостъ, 50 к. конецъ).

За разъясненіями и справками обращаться къ Профессору Александру Дементьевичу *Романову*. Институтъ Инженеровъ Путей Сообщенія., С.-Петербургъ Забалканскій проспектъ, № 11.

ОТЧЕТЪ

Правленія С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи.

По Лечебницѣ Св. Арх. Михаила, Садовая, № 18.

за 1902 годъ.

СЧЕТЪ КАССЫ—ПРИХОДЪ:

Оставалось на 1-е Января 1902 года		2025 р. 59 к.
Въ отчетномъ году поступило:		
Ст. 1. Членскихъ взносовъ:		
Отъ Гг. Почетныхъ членовъ	100 р. — к.	
Отъ Дѣйствительныхъ членовъ	925 » — »	
Ст. 2. Пожертвовано разными лицами, въ томъ числѣ 1000 р. отъ лица, пожелавшаго остаться въ неизвѣстности	1112 » 30 »	
Ст. 3. Процентовъ на процентныя бумаги	2113 » 75 »	
Ст. 4. Платы за 16.056 посѣщеній лечебницы и за консультаціи [1])	4858 » 40 »	
Ст. 5. Отъ продажи лекарствъ [2])	35850 » 88 »	
Ст. 6. Отъ продажи книгъ	4304 » 80 »	
		49265 р. 13 к.
Итого		51290 р. 72 к.

[1]) Сверхъ того сдѣлано *безплатно* 7878 посѣщеній лечебницы неимущими больными.

[2]) Сверхъ того аптекою было отпущено *безплатно* лекарствъ на сумму 1644 руб. 40 коп.

СЧЕТЪ КАССЫ—РАСХОДЪ:

Ст. 1. Наемъ помѣщенія съ отопленіемъ	7572 р 60 к.
Ст. 2. Нотаріальный расходъ по найму помѣщенія	226 » — »
Ст. 3. Освѣщеніе помѣщенія	606 » 44 »
Ст. 4 Ремонтъ помѣщенія	112 » 35 »
Ст. 5 Налоги, пошлины и свидѣтельства	219 » 50 »
Ст. 6 Страхованіе имущества и аптеки	72 » 52 »
Ст. 7. Храненіе и страхованіе процентныхъ бумагъ	47 » 75 »
Ст. 8. Покупка мебели и ремонтъ ея (здѣсь же изготовленіе 7 новыхъ кроватей для служащихъ)	244 » 90 »
Ст. 9. Покупка и ремонтъ хозяйственной посуды и бѣлья	121 » 99 »
Ст. 10. Канцелярскіе расходы	75 » 10 »
Ст 11. Почтовые расходы (марки, письма и посылки) и телефонъ	1643 » 09 »
Ст. 12. Типографскіе и переплетные расходы	1191 » 41 »
Ст. 13. Выписка газетъ и журналовъ	78 » 65 »
Ст. 14 Вознагражденіе врачей за дежурства [1])	1131 » — »
Ст. 15. Вознагражденіе врачей за переписку съ больными (иногородними)	600 » — »
Ст. 16. Вознагражденіе дѣлопроизводителя, бухгалтера и писцовъ	1400 » — »

[1]) Главный врачъ больницы Общества П. В. Соловьевъ и Старшій врачъ лечебницы Св. Арх. Михаила В. В. Соловьевъ принимали *безплатно*: П. В. Соловьевъ имѣлъ 192 деж., а В. В. Соловьевъ—318 дежурствъ.

Ст. 17. Жалованіе и содержаніе служащихъ въ аптекѣ	6826 р. — к.	
Ст. 18. Плата прислугѣ и содержаніе ея	2016 » — »	
Ст. 19. Покупка аптечныхъ матеріаловъ, медикаментовъ, аппаратовъ, посуды и расходъ по отпуску лѣкарствъ	13047 » 04 »	
Ст. 20. Изданіе книгъ и брошюръ и покупка ихъ . . .	3984 » 79 »	
Ст. 21. Разные случайные и мелочные расходы	429 » 28 »	
Ст. 22. Публикаціи и объявленія	706 » 50 »	
		42352 р. 91 к.
Ст. 23. Употреблено на покупку 7500 номинальныхъ рублей процентныхъ бумагъ		6900 » 76 »
Къ 1-му Января 1903 года въ наличныхъ деньгахъ		**2037 » 05 »**
Итого		51290 р. 72 к.

СЧЕТЪ ПРОЦЕНТНЫХЪ БУМАГЪ.

ПРИХОДЪ:		*РАСХОДЪ:*	
Къ 1 Янв. 1902 г. оставалось . .	48390 н. р.	Въ отчетномъ году процентныя бумаги расходуемы не были.	
Въ отчетн. году:			
1) увеличил. номинальная стоимость 3 выигрышныхъ билетовъ по 5 р. .	15 »	Къ 1-му Января 1903 года осталось	55905 н. р.
2) пріобрѣтено покупкою . . .	7500 »		
Итого . . .	55905 н. р.	Итого . . .	55905 н. р.

Оставшіяся на 1-е Января 1903 года процентныя бумаги (55.905 номинальныхъ рублей) состоятъ изъ:

одного билета I внутренняго 5% съ выигрышами займа, серія 6906, № 33 .	135 н. р.
одного билета II такого же займа, серія 17022, № 10	135 »
одного закладного съ выигрышами листа Государственнаго Дворянскаго Земельнаго Банка, серія 13486, № 49	135 »
$4^1/_2$ %% закладныхъ листовъ:	
Харьковскаго Земельнаго Банка. .	38000 »
Земскаго Банка Херсонской губ. .	2500 »
и 5% закладныхъ листовъ Тифлисскаго Дворянскаго Земельнаго Банка . .	15000 »

Къ 1-му Января 1903 года состоитъ:

Въ процентн. бумаг. по номин. цѣнѣ 55905 р. — к (что составляло по курсу 31 Декабря 1902 г. 52731 р.).

Въ наличныхъ деньгахъ . . . . . . 2037 » 05 »

А всего . . . . . 57942 р 05 к.

Кромѣ того Общество имѣетъ: 1) участокъ земли въ $7806^1/_3$ кв. саж., составляющій цѣнность, съ возведеннымъ на немъ каменнымъ 2-хъ этажнымъ зданіемъ больницы и со включеніемъ всѣхъ расходовъ по его устройству, около 220000 руб; зданія: барака, дворницкой, часовни и др. постройки на сумму до 50000 р.; 2) книгъ для продажи по дѣйствительной стоимости на 15000 р.; 3) мебели и прочей движимости по покупной цѣнѣ до 11000 руб.; 4) аптеку, застрахованную въ 10600 р.; 5) пожертвованную библіотеку изъ сочиненій относящихся къ гомеопатіи, 6) пожертвованные гг. Тепловыми: иконы, рояль и мебель для больничныхъ палатъ на 2400 р, 7) другія пожертвованія разныхъ предметовъ, принесенныя въ даръ Обществу разными лицами до 2600 р., и 8) мраморный иконостасъ, пожертвованный братьями гг. Ботта для больничной церкви, стоимостью около 6000 р.

Предсѣдатель Правленія *М. Лобковскій.*

Члены: *П. Фадѣевъ, А. Ивановъ, Л. Тихобразовъ, В. Ивохинъ.*

Секретарь и Казначей Правленія *П. Соловьевъ.*

По Больницѣ въ память ИМПЕРАТОР АЛЕКСАНДРА II-го, за 1902 годъ.

СЧЕТЪ КАССЫ—ПРИХОДЪ:

Оставалось на 1 е Января 1902 года . 217 р. 25
Въ отчетномъ году поступило:

Ст. 1. Пожертвованій:

от П В., В В. и К. В. Соловьевыхъ, въ память брата ихъ А. В. Соловьева . . 1000 р. — к.
» Р. Г. Сидоренко въ память, дяди его А. В. Соловьева . . . . . 100 » — »
» церковн старосты А. М. Карякина, на наемъ пѣвч. для больничной церкви, съ 1-го Ноября 1902 г. по 1-е Ноября 1903 г. . . . 600 » — »
по духовному завѣщанію А. В. Хуттонъ 1000 » — »
отъ лица, пожелавшаго остаться неизвѣстнымъ . 100 » — »
доставлено докторами П В. и В. В. Соловьевыми отъ разныхъ лицъ 179 р. 50 к.

2979 р. 50 к.

Ст. 2. Высыпано изъ кружекъ . 757 » 70 »

Ст 3. Получено %% на процентныя бумаги . . .		6801 › 99 ›
Ст. 4. Пожертвовано разными лицами, бывшими на излеченіи въ больницѣ и иногородними		513 › 58 ›
Ст. 5. Платы за 6565 посѣщеній лечебницы [1])		1969 › 50 ›
Ст. 6. Отъ продажи въ аптекѣ лекарствъ и книгъ [2]) . .		26851 › 34 ›
Ст. 7. Плата за леченіе и содержаніе больныхъ [3]) . .		9626 › 05 ›
Ст. 8 По больничной церкви .		
а) отъ продажи восковыхъ свѣчъ и огарковъ	879 р 70 к	
б) собрано на блюдо во время богослуженій	221 › 26 ›	
в) за зало и освѣщеніе церкви при вѣнчаніи свадебъ .	142 › — ›	
г) разныхъ поступленій по больн. часовнѣ .	67 › 50 ›	
		1310 › 46 ›
Ст. 9. Отъ продажи процентныхъ бумагъ		2385 › 62 ›
		53195 р. 74 к.
Итого		53412 р. 99 к.

[1]) Сверхъ того сдѣлано 1064 посѣщенія неимущими больными. Въ лечебницѣ кромѣ ординаторовъ больницы, принимали больныхъ, *безплатно*: главный врачъ больницы П. В. Соловьевъ — 3 раза въ недѣлю и старшій врачъ лечебницы Св. Арх. Михаила В. В. Соловьевъ, по Воскресеньямъ.

[2]) Сверхъ того было отпущено лекарствъ *безплатно*: для приходящихъ больныхъ на 458 р. 95 к. и для больницы на 3038 р. 86 к. всего 3497 р. 81 к.

[3]) Платныхъ больныхъ въ больницѣ было 140 человѣкъ и *безплатныхъ* 95,—всего 235 человѣкъ.

СЧЕТЪ КАССЫ—РАСХОДЪ:

Ст. 1.	Жалованіе главному врачу больницы [1]) . .	— р. — к.
Ст. 2.	Жалованіе старшему врачу больницы . . .	900 » — »
Ст. 3.	Жалованіе младшему врачу больницы . . .	600 » — »
Ст. 4.	Жалованіе палатнымъ врачамъ больницы [2]) .	— » — »
Ст. 5.	Вознагражденіе врача за письменные совѣты иногородн. больнымъ .	600 » — »
Ст. 6.	За переписку этихъ совѣтовъ	565 » — »
Ст. 7.	Жалованіе смотрителю больницы [3])	— » — »
Ст. 8.	Жалованіе экономкѣ больницы	300 » — »
Ст. 9.	Жалованіе кастеляншѣ больницы	300 » — »
Ст. 10.	Жалованіе классному фельдшеру [2])	— » — »
Ст. 11.	Жалованіе фельдшеру или фельдшерицѣ [2]) .	— » — »
Ст. 12.	Жалованіе старшей сестрѣ милосердія . . .	330 » — »
Ст. 13.	Жалованіе сестрамъ милосердія	367 » — »
Ст. 14.	Жалованіе помощницамъ ихъ	414 » — »
Ст. 15.	Жалованіе управляющему аптекою	1320 » — »
Ст. 16.	Жалованіе двумъ помощникамъ его . . .	1249 » — »
Ст. 17.	Жалованіе кассиршѣ въ аптекѣ	60 » — »

[1]) Главный врачъ П. В. Соловьевъ отъ вознагражденія отказа: въ пользу больницы.

[2]) Не было.

[3]) Уплачено изъ средствъ о-ва, такъ какъ онъ же и дѣлопро водитель о-ва.

Ст 18.	Жалованіе работникамъ въ аптекѣ . . .	257 р.	— к.
Ст. 19.	Жалованіе сидѣлкамъ	405 »	50 »
Ст. 20.	Жалованіе кухаркѣ или повару	177 »	— »
Ст. 21.	Жалованіе судомойкамъ	191 »	— »
Ст. 22.	Жалованіе горничной	96 »	— »
Ст. 23.	» скотницѣ (коровницѣ)	80 »	— »
Ст. 24.	Жалованіе прачкамъ	375 »	— »
Ст. 25.	» служител.	241 »	— »
Ст. 26.	» швейцару	175 »	— »
Ст. 27.	» вахтеру .	420 »	— »
Ст. 28.	Плата дворникамъ . .	1121 »	50 »
Ст. 29.	На довольствіе больныхъ: предполагалось 12.000 больничныхъ дней по 50 к. въ день, кромѣ медикаментовъ [1])	8416 »	66 »
Ст. 30.	На содержаніе церковнаго причта и пѣвчихъ	1630 »	— »
Ст. 31.	Покупка восковыхъ свѣчей, ладона и т. п.	339 »	29 »
Ст. 32.	Прочій мелочной расходъ по церкви, въ томъ числѣ 25 р. за метрическія книги . .	105 »	37 »
Ст. 33.	На выдачу наградъ служащимъ	1241 »	— »
Ст. 34.	Архитектору, наблюдающему за ремонтомъ зданій	600 »	— »
Ст. 35.	На ремонтъ зданій .	2776 »	70 »
Ст. 36.	» отопленіе „ . .	2525 »	25 »
Ст 37.	» освѣщеніе „ . .	1051 »	77 »
Ст. 38.	» водоснабженіе и набивку ледника	479 »	60 »

[1]) На эту сумму, 8416 р. 66 к., въ 1902 году довольствовались: 235 чел. больныхъ въ теченіи 9.567 дней, 11 чел. служащихъ въ теченіи 3.470 дней и 22 чел. прислуги въ теченіи 7.339 дней.

Ст. 39.	На страхованіе зданій	193 р. — к.
Ст. 40.	Налоги, пошлины и свидѣтельства	95 » 76 »
Ст. 41.	Храненіе и страхованіе %% бумагъ . . .	83 » 55 »
Ст. 42.	Уплата %% жертвовательницѣ Ал. Ал. Глазенапъ	1848 » 10 »
Ст. 43.	Выписка газетъ и журналовъ	88 » 20 »
Ст. 44.	Канцелярскія принадлежности, типографскія и переплетныя работы	482 » — »
Ст. 45.	Почтовые расходы (письма, марки и посылки) и телефонъ .	3296 » 47 »
Ст. 46.	Покупка аптечныхъ матеріаловъ, медикаментовъ, аппаратовъ, посуды и расходъ по отпуску лекарствъ . .	6904 » 42 »
Ст. 47.	Мелочной расходъ по аптекѣ	87 » 11 »
Ст. 48.	Часовщикъ, полотеры, трубочисты и т. п. .	355 » — »
Ст. 49.	Садовыя и земляныя работы и ремонтъ мостовыхъ	215 » — »
Ст. 50.	Ремонтъ больничнаго бѣлья, посуды, а также мебельныя и обойныя работы	1381 » 40 »
Ст. 51.	Петрову за передѣлку старыхъ и изготовленіе новыхъ матрацовъ	799 » — »
Ст. 52.	Содержаніе коровъ и лошади, ремонтъ сбруи	789 » 82 »
Ст. 53.	На непредвидѣнные расходы по хозяйству	387 » 45 »
		46714 р. 92 к.

Ст. 54. Бабушеву за новую эмалированную столовую посуду	416 р. 31 к	
Ст. 55. За устройство рѣшетки у подъѣзда	1300 » — »	
Ст. 56. Веселовскому за книжные шкафы	395 » — »	
		2111 р. 31 к.
Ст. 57. На покупку 5000 номинальныхъ рублей процентныхъ бумагъ . . .		4523 » 20 »
Къ 1-му Января 1903 г. въ наличныхъ деньгахъ осталось		63 » 56 »
Итого		53412 р. 99 к.

Счетъ процентныхъ бумагъ.

ПРИХОДЪ:

Къ 1 Января 1902 года оставалось . .	156390	н. р.
Въ отчетномъ году:		
1) увеличилась номинальная стоимость трехъ выигрышн. билетовъ по 5 р.	15	»
2) пріобрѣтено покупкою	5000	»
Итого	161405	н. р.

РАСХОДЪ:

Въ отчетномъ году продано	2500	н. р.
Къ 1 Января 1903 года осталось . . .	158905	»
Итого	161405	н. р.

Оставшіяся на 1-е Января 1903 года процентныя бумаги (158905 номинальныхъ рублей) состоятъ изъ:

одного билета I внутренняго 5% съ выигрышами займа, серія 10591, № 33	135	н. р.
одного билета II внутренняго такого же займа, серія 18544, № 42 . .	135	»
одного закладнаго съ выигрышами листа Государственнаго Дворянскаго Земельнаго Банка, серія 13487, № 49 . . .	135	»
$4^1/_2$ %% закладныхъ листовъ:		
а) земскаго Банка Херсонской губ.	109500	»

б) Донскаго Земельнаго Банка . .	35000	н. р.
и в) Харьковскаго такого же . .	8000	»
$4^1/_2\%$ облигацій С.-Петербургскаго Городскаго Кредитн. Общества	1000	»
и 5% закладныхъ листовъ Тифлисскаго Дворянскаго Земельнаго Банка .	5000	»
Къ 1-му Января 1903 г. состоитъ:		
Въ $\%\%$ бумагахъ по номинальной цѣнѣ	158005	»
(что составляло по курсу 31-го Декабря 1902 г. 149951 р).		
Въ наличныхъ деньгахъ	63	56 к.
А всего . . .	158968 р.	56 »

Предсѣдатель Правленія *М. Лобковскій.*

Члены. *П. Фадѣевъ*, *А. Ивановъ*, *Л. Тихобразовъ*, *В. Ивохинъ.*

Секретарь и Казначей Правленія *П. Соловьевъ.*

СМѢТА

ПРИХОДА и РАСХОДА СУММЪ

по учрежденіямъ С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи, за 1902 годъ.

СТАТЬИ ПРИХОДА:

а) Разныя поступленія.

Ст.	1.	Членскихъ взносовъ:		
		Отъ почетныхъ членовъ	300	руб.
		» дѣйствительныхъ членовъ	1000	»
Ст.	2.	Пожертвованій	1000	»
Ст.	3.	Процентовъ на $\%\%$ бумаги .	2500	»
Ст.	4.	Кружечнаго сбора	показанъ въ ст. 11 смѣты.	

б) По лечебницѣ во имя Св. Арх. Михаила и находящейся при ней аптекѣ:

Ст.	5.	Платы за посѣщеніе лечебницы	4000	руб.

Ст.	6.	Отъ продажи лекарствъ	35000	руб.
Ст.	7.	» » книгъ	3000	»
Ст.	8.	Пожертвовано пожелавшимъ остаться въ извѣстности въ погашеніе расходовъ за портреты и рамы Д-ра П. В. Соловьевъ.	—	»

в) По больницѣ въ память Императора АЛЕКСАНДРА II-го и находящихся при ней лечебницѣ для приходящихъ и аптекѣ:

Ст.	9.	Пожертвованій	3000	»
Ст.	10.	Процентовъ на процентныя бумаги	7000	»
Ст.	11.	Кружечнаго сбора	700	»
Ст.	12.	Платы за леченіе и содержаніе больныхъ *).	10000	»
Ст.	13.	Платы за посѣщенія лечебницы	2000	»
Ст.	14.	Отъ продажи лекарствъ и книгъ	25000	»
Ст.	15.	Пожертвовано разными лицами, бывшими на излеченіи въ больницѣ	—	»
Ст.	16.	По больничной церкви	1200	»
Ст.	17.	Случайныхъ поступленій . . .	—	»
Ст.	18.	Экономіи отъ ассигнованныхъ на столъ для больныхъ, служащихъ и прислуги	—	»
Ст.	19.	Перечислено изъ средствъ Общества на нужды больницы . .	—	»
		Итого	95700	руб.

---

*) 16 безплатныхъ кроватей содержатся на проценты съ неприкосновеннаго капитала (ст. 10 этой смѣты). Въ теченіи 1912 г. было 95 безплатныхъ больныхъ, пользовавшихся безплатными кроватями:

Имени Ихъ Императорскихъ Величествъ:

ГОСУДАРЯ ИМПЕРАТОРА НИКОЛАЯ АЛЕКСАНДРОВИЧА	19
ГОСУДАРЫНИ ИМПЕРАТРИЦЫ АЛЕКСАНДРЫ ѲЕОДОРОВНЫ	18
ГОСУДАРЫНИ ИМПЕРАТРИЦЫ МАРІИ ѲЕОДОРОВНЫ . . .	18
въ Бозѣ почивающаго Императора АЛЕКСАНДРА III . . .	10
6 кроватей гг. Инженеровъ Путей Сообщенія	14
3 кровати Свѣтлѣйшей Княгини М. В. Воронцовой	6
1 кровать Ольги Александровны Тепловой	5
1 кровать Доктора П. В. Соловьева	2
1 кровать Генералъ-Адъютанта, Адмирала К. Н. Посьета	3
Итого	95

По Больницѣ въ память ИМПЕРАТО1 АЛЕКСАНДРА II-го, за 1902 годъ.

СЧЕТЪ КАССЫ—ПРИХОДЪ:

Оставалось на 1 е Января 1902 года . 217 р. 2[illegible]

Въ отчетномъ году поступило:

Ст. 1. Пожертвованій:

отъ П В., В В. и К. В. Соловьевыхъ, въ память брата ихъ А. В. Соловьева . .	1000 р. — к.	
» Р. Г. Сидоренко въ память, дяди его А. В. Соловьева	100 » — »	
» церковн старосты А. М. Карякина, на наемъ пѣвч. для больничной церкви, съ 1-го Ноября 1902 г. по 1-е Ноября 1903 г. . . .	600 » — »	
по духовному завѣщанію А. В. Хуттонъ	1000 » — »	
отъ лица, пожелавшаго остаться неизвѣстнымъ .	100 » — »	
доставлено докторами П В. и В. В. Соловьевыми отъ разныхъ лицъ	179 р. 50 к.	
		2979 р. 50 к.

Ст. 2. Высыпано изъ кружекъ . 757 » 70 »

Ст. 20.	Изданіе книгъ и брошюръ и покупка ихъ	1000	руб
Ст. 21.	Разные случайные и мелочные расходы	500	»
Ст. 22.	Объявленія и публикаціи . . .	1000	»
Ст. 23.	За портреты и рамы Д-ра П. В. Соловьева	—	»
Ст. 24.	Перечислено изъ средствъ Общества въ капиталъ больницы .	—	»
	б) По больницѣ въ память Императора АЛЕКСАНДРА II:		
Ст. 25.	По отдѣльной смѣтѣ, содержаніе больницы исчислено на одинъ годъ	56400	»
	и кромѣ того израсходовано изъ средствъ Общества на больницу (въ 1900 г.)	—	»
	Итого	92550	руб.

Ст. 26. Дальнѣйшіе расходы по возведенію новыхъ построекъ и усовершенствованію существующихъ, согласно постановленій Общихъ Собраній гг. Членовъ Общества: 8-го марта 1892 года и 21-го апрѣля 1902 года, по мѣрѣ надобности, будутъ производиться изъ средствъ Общества и Больницы по усмотрѣнію Правленія.

Предсѣдатель Правленія *М. Лобковскій.*

Члены: *П. Фадѣевъ, А. Ивановъ, Л. Тихобразовъ и В. Ивохинъ.*

Секретарь и Казначей Правленія *П. Соловьевъ.*

СЧЕТЪ КАССЫ—РАСХОДЪ:

Ст.	1.	Жалованіе главному врачу больницы [1] . .	— р.	— к.
Ст.	2.	Жалованіе старшему врачу больницы . . .	900 »	— »
Ст.	3.	Жалованіе младшему врачу больницы . . .	600 »	— »
Ст.	4.	Жалованіе палатнымъ врачамъ больницы [2] .	— »	— »
Ст.	5.	Вознагражденіе врача за письменные совѣты иногородн. больнымъ .	600 »	— »
Ст.	6.	За переписку этихъ совѣтовъ	565 »	— »
Ст.	7.	Жалованіе смотрителю больницы [3]	— »	— »
Ст.	8.	Жалованіе экономкѣ больницы	300 »	— »
Ст.	9.	Жалованіе кастеляншѣ больницы	300 »	— »
Ст.	10.	Жалованіе классному фельдшеру [2]	— »	— »
Ст.	11.	Жалованіе фельдшеру или фельдшерицѣ [2] .	— »	— »
Ст.	12.	Жалованіе старшей сестрѣ милосердія . . .	330 »	— »
Ст.	13.	Жалованіе сестрамъ милосердія	367 »	— »
Ст.	14.	Жалованіе помощницамъ ихъ	414 »	— »
Ст.	15.	Жалованіе управляющему аптекою	1320 »	— »
Ст.	16.	Жалованіе двумъ помощникамъ его . . .	1249 »	— »
Ст.	17.	Жалованіе кассиршѣ въ аптекѣ	60 »	— »

---

[1]) Главный врачъ П. В. Соловьевъ отъ вознагражденія отказ въ пользу больницы.

[2]) Не было.

[3]) Уплачено изъ средствъ о-ва, такъ какъ онъ же и дѣлопр водитель о-ва.

№№	РАСХОДЪ	Сумма Рубли
26	Жалованіе швейцару по 10 р. въ мѣс.	120
27	„ вахтеру по 35 р въ мѣсяцъ	420
28	„ 6 дворникамъ по 17 р въ мѣс	1224
29	На довольствіе: больныхъ, служащихъ и прислуги, предполагая 20000 дней довольствія по 42 к. въ день . .	8400
30	На содержаніе церковн. причта и пѣвч.	1600
31	„ выдачу наградъ служащимъ	1300
32	Архитектору, наблюдающему за ремонтомъ зданій	400
33	На ремонтъ зданій	5000
34	„ отопленіе	3000
35	„ освѣщеніе	1200
36	„ водоснабженіе и набивку ледника	500
37	„ страхованіе зданій	200
38	Храненіе и страхованіе %% бумагъ . .	100
39	Налоги, пошлины и свидѣтельства . . .	100
40	Выписка газетъ и журналовъ	100
41	Уплата %% жертвоват. Ал. Ал Глазенапъ	1850
42	Канцелярскія принадлежности, переплетныя и типографскія работы . . .	500
43	Почтовые расходы (письма, марки и посылки) и телефонъ	4000
44	Покупка аптечн матеріал., медикамент., аппаратовъ, посуды и расходъ по отпуску лекарствъ	7500
45	Мелочной расходъ по аптекѣ	100
46	Часовщикъ, полотеры, трубочисты и т. п.	400
47	Садовыя, землян работы и перест. мостов.	1000
48	Ремонтъ больничнаго бѣлья, посуды, а также мебельныя и обойныя работы	1500
49	Содержаніе лошади и коровъ, ремонтъ сбруи и т. п.	800
50	На непредвидѣн. расходы по хозяйству	646
	Итого	56000

Предсѣдатель Правленія *М. Лобковскій.*

Члены: *П. Фадѣевъ, А. Ивановъ, Л Тихобразовъ* и *В. Ивохинъ.*

Секретарь Правленія *П. Соловьевъ.*

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Годъ IV. Продолжается подписка на 1903 г. **Годъ IV.**

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

подъ редакціей

Доктора медицины *И. М. Луценко.*

«Вѣстникъ Гомеопатической Медицины», основанный въ 1900 г. въ Харьковѣ д-ромъ Е. Я. Дюковымъ и пріобрѣвшій за три года своего существованія вполнѣ заслуженную репутацію дѣльнаго и серьезнаго журнала является единственнымъ русскимъ провинціальнымъ органомъ гомеопатіи.

Съ января 1903 года изданіе «Вѣстника Гомеопатической Медицины» перешло къ Одесскому Ганемановскому Обществу и продолжается подъ редакціей д-ра мед. И. М. Луценко. Журналъ выходитъ ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ, по прежней программѣ:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся во 1 хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ общественно-бытовой стороны дѣла го-

меопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то О-во надѣется, что его журналъ принесетъ пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Поэтому Общество позволяетъ себѣ надѣяться, что его журналъ будетъ поддержанъ всѣми истинными друзьями гомеопатіи въ Россіи, какъ матеріально, подпиской на него, такъ и духовно, присылкой необходимыхъ статей и иныхъ свѣдѣній, касающихся гомеопатіи, и такимъ образомъ сможетъ дѣйствительно сдѣлаться объединителемъ всѣхъ разбросанныхъ по лицу земли русской сторонниковъ ученія Ганемана. Въ единеніи же сила!

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., 1/2 стр.—6 руб., 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Годъ IV. ВѢСТНИКЪ 1903 г. № 7—9.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. Іюль, Августъ и Сентябрь. № 7 — 9.

Новая гомеопатическая санаторія.

«Не въ силѣ Богъ, а въ правдѣ».

Не смотря на всѣ преслѣдованія, которымъ подвергается гомеопатія со стороны сильныхъ міра сего представителей медицинской профессіи, дѣло ея съ каждымъ годомъ все болѣе и болѣе крѣпнетъ и развивается. Въ настоящее время, когда медицина переживаетъ, такъ сказать, смутный періодъ, когда, съ одной стороны, подрываются или расшатываются ея прежнія основы, опровергаются многія ея прежнія вѣрованія и положенія, казавшіяся еще такъ недавно ея представителямъ незыблемыми, а съ другой стороны, открываются новые горизонты, вводятся новые методы лѣченія, при чемъ многіе чисто эмпирическаго характера, какъ напр., свѣтолѣченіе, рентгени-

зація, опотерапія (лѣченіе препаратами изъ разныхъ органовъ и тканей) и проч., относительно лѣчебныхъ свойствъ которыхъ разсказываютъ чуть не чудеса и которые, тѣмъ не менѣе, не имѣютъ почти никакихъ теоретическихъ обоснованій,—въ это смутное время для гомеопатіи важно доказывать свою правоту не столько правильностью и логичностью своихъ теоретическихъ основъ, сколько чисто практически, — удачнымъ лѣченіемъ больныхъ. Внимательно прислушиваясь и приглядываясь къ новымъ методамъ лѣченія и средствамъ, чудесность дѣйствія которыхъ въ большинствѣ случаевъ оказывается лишь простѣйшею рекламою,—современной врачъ, аллопатъ, извѣрившись во всѣхъ своихъ средствахъ и въ ожиданіи открытія въ будущемъ новыхъ «несомнѣнныхъ» методовъ врачеванія человѣческихъ недуговъ, съ каждымъ днемъ все умножающихся и усложняющихся,— въ настоящее время полагается лишь на психическое воздѣйствіе на больного (внушеніе), да на соотвѣтственные гигіеническій и діэтетическій режимы. Вотъ почему въ послѣднее время такъ сильно размножаются всяческія санаторіи и учрежденія для физическаго лѣченія (массажемъ, гимнастикой, воздухомъ, свѣтомъ, водой и проч.). Великое значеніе гигіеническихъ и діэтетическихъ условій для самоизлѣченія болѣзней было указано творцомъ гомеопатіи Ганеманомъ, но мы гомеопаты не разувѣрились также, подобно нашимъ сотоварищамъ-аллопатамъ, и въ дѣйствіи лѣкарственныхъ средствъ, при примѣненіи ихъ правильнымъ образомъ. Эта наша вѣра въ гомеопатическія средства, въ лѣкарства, употребляемыя по принципамъ гомеопатіи, не только не колеблется, а все растетъ и крѣпнетъ и особенно тамъ, гдѣ возможна болѣе научная постановка дѣла, гдѣ имѣются больницы и клиники, какъ напр. въ Англіи, Германіи и особенно въ Америкѣ.

Въ Сѣверо-Американскихъ Соединенныхъ Штатахъ, гдѣ имѣется около 20 высшихъ медицинскихъ школъ, принадлежащихъ гомеопатамъ, гдѣ поэтому возможна клиническая постановка дѣла лѣченія по гомеопатическому методу, съ примѣненіемъ всѣхъ возможныхъ пріемовъ для изслѣдованія болѣзни и провѣрки вліянія лѣкарствъ, выработанныхъ современной наукой, тамъ именно гомеопатія и пустила особенно глубокіе корни, съ каждымъ днемъ все болѣе укрѣпляясь и распространяясь, чѣмъ ярко опровергается утвержденіе нашихъ противниковъ, что гомеопатія, въ лучшемъ случаѣ, представляетъ лишь печальное заблужденіе и рѣшительно опровергается наукой, почему она возможна лишь въ средѣ невѣжественной и можетъ увлекать лишь лицъ безъ всякихъ научныхъ знаній; врачъ же, какъ лицо обладающее не только вообще научными, но и спеціально медицинскими знаніями, можетъ практиковать гомеопатію, по мнѣнію ея противниковъ, не иначе, какъ только ради личныхъ выгодъ, ради шарлатанства. Объ этихъ мнимыхъ «выгодахъ» мы поговоримъ какъ нибудь въ другой разъ, здѣсь же замѣтимъ только, что всѣ эти утвержденія гг. противниковъ гомеопатіи совершенно голословны и не подтверждаются фактами.

Во всякомъ случаѣ, такъ какъ «санаторный» методъ лѣченія болѣзней несомнѣнно является весьма могущественнымъ, то комбинація его съ правильнымъ фармацевтическимъ лѣченіемъ, т. е., по нашимъ воззрѣніямъ, гомеопатическимъ, какъ обладающимъ тоже весьма могущественнымъ терапевтическимъ дѣйствіемъ, должна дать еще лучшіе результаты. Гомеопатическій методъ лѣченія часто, какъ извѣстно, приноситъ огромную пользу и въ тѣхъ случаяхъ, когда бываютъ нарушены самыя элементарныя требованія гигіены и діэтетики, каковыя для больного, особен-

но бѣднаго, часто невыполнимы; но немало также количество случаевъ, гдѣ болѣзнь требуетъ прежде всего устраненія причины ея, улучшенія обстановки больного, а до того—всякое лѣкарственное лѣченіе остается безсильнымъ устранить его болѣзненное разстройство. Поэтому, если бы соединеніе гомеопатическаго лѣченія съ «санаторнымъ» дало лучшіе результаты, нежели одно «санаторное» лѣченіе или въ связи съ методомъ аллопатическимъ, то это служило бы доказательствомъ преимущества гомеопатическаго метода лѣченія предъ общепринятымъ, такъ называемымъ аллопатическимъ. Въ самомъ дѣлѣ, если наши противники, аллопаты, иной разъ получаютъ и лучшіе результаты, нежели при гомеопатическомъ лѣченіи, то этотъ лучшій результатъ можетъ зависѣть вѣдь именно отъ улучшенія гигіенической обстановки больного, а не отъ примѣняемыхъ ими лѣкарствъ. Для правильности вывода относительно преимущества того или другаго фармацевтическаго метода лѣченія (а именно въ способѣ примѣненія лѣкарствъ и заключается разница между гомеопатическимъ и аллопатическимъ методами лѣченія) необходимо, чтобы въ остальныхъ отношеніяхъ больной находился въ возможно одинаковыхъ условіяхъ.

Намъ было поэтому весьма пріятно узнать, что С.-Петербургское О-во послѣдователей гомеопатіи устраиваетъ въ Сестрорѣцкѣ (близь Петербурга) санаторію, гдѣ больные, нуждающіеся въ санаторномъ лѣченіи, будутъ, конечно, наравнѣ съ послѣднимъ, пользоваться и гомеопатическимъ лѣченіемъ.

Свѣдѣнія объ этой санаторіи мы почерпаемъ изъ только что полученнаго нами протокола годичнаго собранія членовъ названнаго О-ва.

Санаторія предназначается для такого рода лицъ, которые временно нуждаются въ отдыхѣ и, смотря по состоянію своихъ силъ, нѣкоторые могутъ пользо-

ваться свободной отлучкой въ городъ по своимъ дѣламъ. Мѣсто для санаторіи, занимающее 2 смежныхъ участка изъ казенной лѣсной Сестрорѣцкой дачи, въ количествѣ около 2-хъ десятинъ, находится на сѣверномъ берегу Финскаго залива, приблизительно подъ 60° сѣверной широты, въ 30 верстахъ отъ С.-Петербурга, по Приморской желѣзной дорогѣ; поѣздъ будетъ останавливаться у самой санаторіи. Эта мѣстность совершенно сухая, песчаная, что даетъ возможность быстро всасываться дождевой водѣ, а это очень удобно для больныхъ, которые вскорѣ послѣ дождя могутъ гулять на открытомъ воздухѣ.

Сначала предполагается устроить санаторію на 15 человѣкъ. Каждый, по желанію, будетъ имѣть отдѣльную комнату съ балкономъ; затѣмъ, большая общая столовая, гостинная, въ которой въ ненастную погоду будутъ собираться для общихъ бесѣдъ.

Въ санаторіи не будетъ излишней роскоши, но будетъ приложено все стараніе, чтобы больные могли пользоваться въ ней въ широкихъ размѣрахъ воздухомъ, свѣтомъ, въ случаѣ надобности, гомеопатическимъ леченіемъ и извѣстнымъ режимомъ. Затѣмъ, по мѣрѣ того, какъ новое учрежденіе будетъ пріобрѣтать сочувствіе со стороны общества, будутъ строиться отдѣльные павильоны.

Смѣта на постройку главнаго зданія санаторіи, гдѣ будетъ сосредоточена и администрація, по разсчету архитектора, будетъ стоить до 30.000 рублей, обстановка отъ 5 до 7 тысячъ руб. Устройство каждаго павильона отъ 4½ до 5 тыс. руб. Вмѣстѣ съ надворными хозяйственными постройками, устройствомъ парка и пр. потребуется навѣрно до 70 или 80 т. руб. расходу, который будетъ производиться постепенно. Свободныхъ средствъ, которыми можетъ располагать О-во въ настоящее время имѣется около 78 тыс. Оставляя про запасъ 28 тыс. рублей, на остальные

50 тыс. О-во и приступаетъ къ устройству санаторіи.

Докладывая обо всемъ этомъ Общему Собранію, д-ръ П. В. Соловьевъ сообщилъ, что этимъ пріобрѣтеніемъ О-во обязано Предсѣдателю Правленія Общества М. М. Лобковскому, который возбудилъ сочувствіе къ этому дѣлу Г. Директора Лѣсного Департамента Ѳ. П. Никитина и Г. Министра Земледѣлія и Государственныхъ Имуществъ А. С. Ермолова, изъявившаго согласіе ходатайствовать предъ Его Величествомъ о безплатной уступкѣ О-ву этихъ 2 участковъ, на что и послѣдовало Высочайшее соизволеніе.

Кромѣ вышеуказанныхъ 50 т., ассигнованныхъ изъ средствъ О-ва, въ настоящее время поступило уже пожертвованій на устройство санаторіи 1.207 р. Одинъ изъ Членовъ Общества изъявилъ желаніе имѣть отдѣльную дачку-павильонъ и принять участіе въ ея устройствѣ, чтобы на этой дачѣ могли находиться его дѣти и быть чаще подъ наблюденіемъ врача.

Вотъ при какихъ условіяхъ Общество намѣрено приступить къ устройству своей санаторіи.

Можно надѣяться, что иниціатива Правленія О-ва, среди котораго находятся такіе энергичные дѣятели, какъ М. М. Лобковскій и д-ръ П. В. Соловьевъ, встрѣтитъ и на этотъ разъ такое же сочувствіе и поддержку среди остальныхъ членовъ О-ва и другихъ сочувствующихъ гомеопатіи лицъ, какъ это было и при постройкѣ О-вомъ своей больницы въ память Императора Александра II, и Обществу удастся собрать такія же обильныя пожертвованія, какъ и на больницу, и осуществить свою идею наилучшимъ образомъ.

Честь и хвала неутомимымъ труженикамъ на скудной нивѣ русской гомеопатіи! Глядя на васъ, не

теряешь надежды увидѣть, когда эта скудная теперь нива, на которой пока такъ мало пахарей, разовьетъ всѣ свои богатства и дастъ обильные всходы и богатую жатву!

Препараты натрія.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. *Е. Феррингтона.*

Переводъ *М. С.*

Препараты натрія, въ химическомъ и терапевтическомъ отношеніи совершенно сходны съ препаратами калія, но это сходство не таково, чтобы они не могли быть назначаемы вслѣдъ за солями калія. Мы увидимъ, что ***Kali carb.*** дополняетъ ***Natrum mur.*** въ нѣкоторыхъ его симптомахъ. Повидимому, соли натрія показаны особенно въ болѣзняхъ, возникающихъ каждое лѣто или весной. Жаркая погода, электрическія измѣненія въ атмосферѣ или прямые лучи солнца даютъ начало разнообразнымъ болѣзнямъ. Такъ напр. мы находимъ ***Natrum carb.*** полезнымъ для хроническихъ головныхъ болей, причиной которыхъ бываетъ вліяніе солнечныхъ лучей. При ***Natrum mur.*** мы находимъ сильную разслабленность лѣтомъ; выходя на солнце, больной чувствуетъ, какъ будто онъ долженъ упасть въ обморокъ.

Въ нашей фармакологіи употребляются слѣдующія натронныя соли: углекислый натръ или ***Natrum carb.***, хлористый натръ или ***Natrum mur.***, мышьяковистый натръ или ***Natrum arsenicosum***, сѣрнокислый натръ или ***Natrum sulphuricum***, фосфорнокислый натръ или ***Natrum phosphoricum***, и борнокислый натръ или бура—***Borax.***

Natrum carbonicum.—Натрумъ карбоникумъ.

Natrum carbonicum (сода)—первый препаратъ натрія, который намъ предстоитъ разсмотрѣть. Онъ часто употребляется въ практикѣ аллопатической школы, какъ лѣкарство при кислотности желудка. Онъ употребляется также врачами этой школы при экземѣ; напримѣръ, въ случаяхъ, когда бываетъ хроническое утолщеніе кожи пораженныя мѣста обмываются растворомъ углекислаго'

натра (соды). Безъ сомнѣнія, онъ облегчаетъ, но не можетъ излѣчить, если не будетъ спеціально показанъ для даннаго случая; тогда онъ можетъ быть дѣйствительнымъ лѣкарствомъ, а не только пальятивомъ.

Карбонатъ натрія (сода) былъ также введенъ въ практику, какъ лѣкарство отъ ожоговъ.

Въ нашей практикѣ это лѣкарство занимаетъ важное мѣсто, являясь полихрестомъ. Его самымъ выдающимся дѣйствіемъ, или, вѣрнѣе, областью его дѣйствія, являются желудокъ и кишки. Многіе изъ его симптомовъ происходятъ отъ пораженія этой центральной точки его дѣйствія

Напримѣръ, мы найдемъ, что его умственные симптомы указываютъ совершенно ясно на свое ипохондрическое происхожденіе. Мы находимъ больного угнетеннымъ и крайне раздражительнымъ. Это особенно замѣчено послѣ ѣды, въ особенности послѣ обѣда, который обыкновенно состоитъ изъ самой тяжелой пищи. Степень ипохондріи, кажется, измѣряется состояніемъ пищеваренія. Какъ разъ, когда пища выходитъ изъ желудка въ двѣнадцатиперстную кишку, это ипохондрическое состояніе уменьшается и остается таковымъ, пока пища продолжаетъ спускаться дальше по кишкамъ. Вы найдете у такого больного рѣшительное отвращеніе къ обществу, даже къ собственному семейству. Неваренiе болѣе выражено послѣ растительной пищи, въ особенности крахмалистой. Это неваренiе сопровождается кислыми или водянистыми отрыжками и тошнотой по утрамъ, судорожными сокращеніями пищевода и желудка, при чемъ отрыжка бываетъ или пустая или только содержимымъ желудка въ незначительномъ количествѣ; иногда бываетъ обильное слюнотеченіе. Животъ твердъ и опухши, особенно послѣ ѣды. Скопленіе вѣтровъ въ животѣ и, если они отходятъ, то оказываются вонючими. Иногда бываетъ родъ рѣжущихъ коликъ тотчасъ послѣ ѣды. Испражненія извергаются съ трудомъ, хотя они не особенно тверды,—такія же, какія бываютъ и при *Hepar* и какія мы находимъ еще болѣе выраженными при *Sepia*, которая, между прочимъ, служитъ дополнительнымъ средствомъ для **Natrum carb**.

Въ другихъ случаяхъ больной страдаетъ поносомъ. Испражненія мягки или водянисты, съ сильными

позывами. Эту характеристику вы найдете совершенно общей для всѣхъ натронныхъ солей. Вы найдете ее также при *Natrum sulph.* Кажется, она зависитъ отъ послабляющаго дѣйствія самаго натра. Вино въ случаяхъ, подобныхъ этому, причиняетъ слабость и головокруженіе, что совсѣмъ не нравится больному.

Ближайшимъ аналогомъ **Natrum carb.** въ этихъ гастрическихъ и нервныхъ симптомахъ мы находимъ—*Sepi'*ю, которая, какъ я упомянулъ нѣсколько минутъ тому назадъ, также служитъ его дополненіемъ. Мы находимъ при обоихъ средствахъ отвращеніе къ обществу и индифферентность къ собственной семьѣ Мы находимъ также, что оба лѣкарства имѣютъ кислую отрыжку и образованіе зловонныхъ газовъ въ животѣ. Я помню одинъ случай диспепсіи, излѣченный *Сепіею*, въ которомъ было очень мало желудочныхъ симптомовъ, лишь одно ощущеніе неудобства, но душевные симптомы были рѣзко выражены и всегда предвѣщались приступомъ неваренія желудка. Больная, дама, стала равнодушной къ своимъ обязанностямъ, а также къ своимъ друзьямъ. Она стала крайне раздражительной. Она съ трудомъ переносила даже вѣжливый вопросъ, обращенный къ ней. *Sepia* совершенно излѣчила эту больную, послѣ того, какъ она шесть или семь лѣтъ пролѣчилась аллопатіей. Это показываетъ вамъ, какъ важны душевные симптомы *Sepi'и* и какъ они могутъ помочь вамъ избрать, какъ лѣкарство, именно Сепію. **Natrum carb.** имѣетъ почти точно тотъ же самый классъ симптомовъ. Онъ можетъ быть показаннымъ не такъ часто, но все же онъ является дополненіемъ для Сепіи, если общіе симптомы принадлежатъ скорѣе Содѣ, нежели предыдущему лѣкарству. **Natrum carb.** имѣетъ скорѣе растяженіе брюшной полости съ полнотой и плотностью, какъ и всѣ щелочи, тогда какъ *Sepia* имѣетъ больше растерянность и пустоту, чувство упадка силъ, которыя обыкновенно не устраняются ѣдой, за исключеніемъ, быть можетъ, ужина. **Natrum carb.** имѣетъ единственное исключеніе для полноты брюшной полости, а именно, въ десять или одинадцать часовъ утра больной ощущаетъ безпокойство и слабость, совершенно также, какъ вы это находите при *Jodum*, но ѣда облегчаетъ это ощущеніе и вызываетъ растяженіе.

Затѣмъ, вы должны бы опять помнить **Natrum**

carb. въ связи съ ***Nux vomica.*** Оба эти лѣкарства имѣютъ тошноту по утрамъ. Этотъ симптомъ однако рѣзче выраженъ при **Nux vomica.** Вы часто должны будете давать **Nux vomica,** если онъ встрѣчается у беременныхъ женщинъ, или послѣ попойки и т. п. Вы найдете также **Natrum carb.** стоящимъ рядомъ съ **Nux vomica** въ ипохондріи. Вы должны тщательно сравнивать оба эти лѣкарства, прежде чѣмъ рѣшить, которое изъ нихъ вы дадите.

Мы увидимъ ниже, что ***Natrum mur.*** также должно быть сравниваемо съ **Natrum carb.** Необходимо различать оба эти средства, потому что оба они представляютъ соли натрія.

Очевидность дѣйствія **Natrum carb.** на нервную систему доказывается при электрическихъ измѣненіяхъ въ атмосферѣ. Такимъ образомъ мы находимъ его причиняющимъ нервность или безпокойство, которыя ухудшаются во время грозы. Эти симптомы встрѣчаются независимо отъ робости, присущей нѣкоторымъ лицамъ во время грозы, въ продолженіе которой они прячутся въ погреба и т. п. Они обязаны непосредственному дѣйствію электрическихъ измѣненій въ атмосферѣ на нервную систему, точно также, какъ мы это находимъ при другихъ лѣкарствахъ, особенно при ***Phosphorus, Rhododendron, Silicea*** и ***Petroleum.*** Паціенты **Natrum carb.** могутъ стать такими нервными и безпокойными, что даже игра на фортепіано ухудшаетъ ихъ состояніе и усиливаетъ ихъ жалобы. Не одна лишь музыка имѣетъ на нихъ такое дѣйствіе, но и всякія усилія, производимыя ими, и положенія, которыя они принимаютъ. Это обыкновенный симптомъ у истеричныхъ женщинъ. Онѣ становятся весьма нервными отъ игры на фортепіано или когда онѣ слушаютъ музыку.

Другая особенность **Natrum carb.** это его примѣненіе при дурныхъ послѣдствіяхъ лѣтней погоды; это обще для всѣхъ натронныхъ солей. Мы находимъ **Natrum carb.** показаннымъ при сильной слабости, происшедшей отъ лѣтней жары, особенно, если больной подверженъ хроническимъ головнымъ болямъ, которыя ухудшаются каждый разъ, когда онъ подвергается вліянію солнечнаго жара. **Natrum carb.** особенно требуется въ хроническихъ случаяхъ солнечнаго удара. Могутъ пройти годы съ тѣхъ поръ, какъ больной былъ пораженъ

тепловымъ ударомъ, и все же, съ возвращеніемъ жаркой погоды, онъ страдаетъ головными болями.

Natrum carb. ослабляетъ также нервную систему и въ другомъ направленіи. Онъ вызываетъ сильную слабость, которая обнаруживается при всякомъ усиліи со стороны больного. Походка становится нетвердой; какое нибудь маленькое препятствіе на мостовой заставляетъ больного падать. Когда онъ пытается ходить, ноги его заворачиваются внутрь. Я имѣю больного съ хорошимъ здоровьемъ, который однако въ продолженіи одного года пять разъ падалъ, и для этихъ паденій я не могъ найти никакихъ поводовъ. Это случаи, которые требуютъ лѣкарства не для послѣдствій паденія, а чтобы повысить тонусъ суставовъ или мышцъ. Другія лѣкарства, кромѣ **Natrum carb.**, имѣющія эту слабость ногъ у дѣтей,—*Acid. sulphuric.*, *Causticum*, *Sulphur* и, можетъ быть, *Pinus sylvestris*. Я упоминаю это послѣднее лѣкарство съ осторожностью, потому что, хотя оно весьма рекомендовалось въ нашей литературѣ при слабости ногъ, но во многихъ случаяхъ оно не оправдало себя.

Вы найдете, что **Natrum carb.** будетъ облегчать боли въ ногахъ и особенно въ подошвахъ, сопровождающіяся опуханіемъ этихъ частей. Вы также можете употреблять его при язвахъ на пяткахъ или въ области ихъ, послѣ продолжительной ходьбы. Этотъ симптомъ приводитъ мнѣ на умъ спеціальное обстоятельство, о которомъ я хотѣлъ бы упомянуть. Нѣкоторыя лѣкарства имѣютъ связь (сродство) съ извѣстными частями тѣла. Одинъ солдатъ, послѣ продолжительной ходьбы, получилъ двѣ язвы, одну на пяткѣ, другую на плюснѣ. **Natrum carb.** излѣчилъ первую язву, но не излѣчилъ находившейся на плюснѣ, которая была потомъ излѣчена **Lycopodium**'омъ. *Lycopodium* дѣйствуетъ на плюсну, а **Natrum carb.** на пятку. Тоже самое вы замѣчаете по всему тѣлу. Есть лѣкарства, которыя вліяютъ на правую миндалевидную железу и вовсе не дѣйствуютъ на лѣвую. Вы находите лѣкарства, которыя дѣйствуютъ на большой палецъ ноги и вовсе не дѣйствуютъ на другіе пальцы.

По отношенію къ слизистымъ оболочкамъ **Natrum carb.** проявляетъ также значительную силу. Замѣчено, что въ сыромъ видѣ это лѣкарство производило у рабочихъ, занимающихся его обработкой, маленькія язвы на

роговой оболочкѣ. Данное внутрь, оно излѣчивало маленькія язвы роговой оболочки, или такъ называемыя фликтены, которыя сопровождаются большой свѣтобоязнью и колющими болями; особенно выражены эти симптомы у золотушныхъ дѣтей.

Катарры, излѣчиваемые **Natrum carb.**, встрѣчаются нечасто, но когда они случаются, нѣтъ другого лѣкарства, которое могло бы замѣнить его. Насморкъ обиленъ, вызывается малѣйшимъ сквозникомъ и, повидимому, имѣетъ ежедневно періодическія усиленія. Онъ совершенно облегчается испариной. Хроническіе случаи носового катарра или вонючаго насморка всегда требуютъ **Natrum carb.**, если мы находимъ густое желтовато-зеленое истеченіе изъ носа или твердыя, зловонныя корки. Кончикъ носа красенъ, кожа шелушится. Въ тѣхъ случаяхъ, когда бываетъ показанъ **Natrum carb.**, вы нерѣдко находите скопленіе слизи въ заднихъ частяхъ носа или въ горлѣ, по утрамъ, вызывающее откашливаніе и харканіе, пока эта слизь не будетъ удалена. Это очень обыкновенный симптомъ у всѣхъ щелочей. Кашель какъ будто усиливается каждый разъ, когда больной входитъ въ теплую комнату, и сопровождается отдѣленіемъ гнойной зеленоватой мокроты соленаго вкуса. Среди другихъ лѣкарствъ, имѣющихъ этотъ кашель, ухудшающійся въ теплой комнатѣ, *Bryonia* стоитъ на первомъ мѣстѣ.

Natrum carb., какъ я уже говорилъ вамъ, часто употребляется при лѣченіи экземы. Кажется, онъ имѣетъ особенное сродство къ тыльной сторонѣ рукъ. Кожа на ней становится жесткой, сухой и шелушится. Здѣсь вы опять находите, что съ **Natrum carb** хорошо сравнить *Sepi'ю*, которая особенно показана для той формы сыпи, когда бываютъ маленькія язвочки въ области суставовъ рукъ. **Natrum carb.** излѣчиваетъ также герпетическія (лишайныя) высыпи съ желтыми кружками.

На половые органы **Natrum carb.** имѣетъ нѣкоторое вліяніе. Въ особенности мы находимъ его показаннымъ въ женскихъ болѣзняхъ, когда бываетъ давленіе внизу живота, какъ будто что то выталкивается оттуда. Если вы сдѣлаете въ этихъ случаяхъ изслѣдованіе, то найдете рыльце матки затвердѣвшимъ и измѣненной формы. При этомъ бываетъ значительный приливъ крови къ маткѣ (конгестія) пассивнаго характера, причи-

няющій пульсацію (біеніе) въ ней во время и послѣ сношенія. Эту пульсацію производитъ излишній приливъ крови, вызванный половымъ раздраженіемъ. Бѣли, производимыя **Natrum carb.**, густы и желтаго цвѣта, иногда имѣютъ гнилостный запахъ и прекращаются послѣ мочеиспусканія.

Вы можете воспользоваться **Natrum carbon.** еще для другой цѣли —это при слабости родовыхъ болей, когда онѣ причиняютъ сильныя мученія, дрожь и испарину при каждомъ приступѣ и облегчаются легкимъ растираніемъ.

Мы также находимъ **Natrum carb.** однимъ изъ средствъ, полезныхъ для изгнанія мясистаго заноса (въ маткѣ) или продуктовъ ложнаго зачатія.

Natrum sulphuricum—Натрумъ сульфурикумъ.

Natrum sulphuricum врядъ ли употреблялся бы членами нашей школы, если бы онъ не былъ указанъ **Grauvogl**'емъ, какъ центральное лѣкарство для его „водородной“ (гидрогеноидной) конституціи, т. е., такого тѣлосложенія, при которомъ чувствуется каждое измѣненіе погоды отъ сухости къ влажности, а также, когда не переносится морской воздухъ. Больные этой конституціи не могутъ также ѣсть растеній, растущихъ вблизи воды. Они чувствуютъ себя лучше всего въ сухой день. Это есть то состояніе (конституція), для котораго, согласно **Grauvogl**'ю, гонорройный ядъ бываетъ болѣе всего пагубенъ. Онъ находитъ здѣсь для себя самую богатую почву, въ которой онъ можетъ роскошно разростаться. Поэтому Грауфогль требуетъ лѣчить больного, если гонорея встрѣчается при подобной конституціи, не только отъ мѣстнаго гонорройнаго отдѣленія, но и отъ конституціональныхъ явленій, такъ какъ необходимо измѣнить конституцію больного. Этого онъ достигаетъ двумя лѣкарствами: *Natrum sulph.* и *Thuja.*

Вы найдете **Natrum sulph.** специально показаннымъ для болѣзней, которыя или усиливаются или же зависятъ отъ сырой погоды или обитанія въ сырыхъ домахъ. Вы можете помнить о **Natrum sulph.** также при сикозномъ состояніи Ганемана или водородной (гидрогеноидной) конституціи **Grauvogl**'я. Давать это лѣкарство можетъ быть необходимо даже тогда, когда нѣтъ

никакихъ бубоновъ и не замѣчается никакого отдѣленія изъ мочеиспускательнаго канала.

Есть особый родъ чахотки,—не настоящаго туберкулеза,—которая появляется у лицъ, имѣющихъ эту конституцію. Кашель сопровождается отдѣленіемъ слизисто-гнойной мокроты, въ груди слышны громкіе хрипы, и мѣстомъ воспаленія повидимому является нижняя доля лѣваго легкаго. Больной жалуется на боль между девятымъ и десятымъ ребрами съ лѣвой стороны.

Natrum sulph. дѣйствуетъ также на желудокъ и брюшную полость.Онъ производитъ много вѣтровъ, отрыжку послѣ ѣды, безвкусную или кислую. При этомъ замѣчается сильное урчаніе вѣтровъ въ кишкахъ, особенно въ правой сторонѣ брюшной полости, вѣроятно въ восходящей ободочной кишкѣ. Мы находимъ также подострую боль и въ области слѣпой кишки, потому что онъ имѣетъ нѣкоторое дѣйствіе на эту часть кишечнаго тракта. Въ связи съ этимъ бываетъ поносъ, который является правильно по утрамъ и также правильно возвращается каждый день. Вмѣстѣ съ испражненіями отходитъ много вѣтровъ. **Natrum sulph.** отличается отъ *Sulphur* слѣдующимъ: при **Natrum sulph.** поносъ бываетъ болѣе въ дообѣденное время, послѣ поднятія съ постели, тогда какъ при *Sulphur* онъ гонитъ больного съ постели

Natrum sulph. также полезенъ при заболѣваніяхъ лѣваго бедреннаго сустава у лицъ названной „водородной" конституціи.Боли хуже ночью и будятъ больного. Онѣ прекращаются, когда больной повернется въ постели.

Stillingia полезна въ болѣзняхъ тазобедренной области, при вторичномъ или наслѣдственномъ сифилисѣ, когда бываютъ боли внутри и сквозь эту область, съ ухудшеніемъ по ночамъ и въ сырую погоду.

Natrum muriaticum—Натрумъ муріатикумъ.

Natrum muriaticum { Bryonia, Rhus tox.
Caust., Kali c., Sepia, Lycopod.
Puls.,China, Eupator. perf., Apis, Ars.
Lach., Mercurius.
Arg. nitr.

↓ ↓

Apis Arg nitr.

>Nitri sp. dulc.
>Arsenicum.
>Phosphorus.

Сегодня мы начинаемъ изученіе Natrum muriaticum (Натрумъ муріатикумъ) или обыкновенной поваренной соли. Это всегда ставилось намъ въ упрекъ, какъ медицинское заблужденіе, и въ этомъ видѣли подтвержденіе ложности гомеопатіи. Одинъ врачъ однажды сказалъ мнѣ: „Какъ! вы хотите примѣнять вещество, которое употребляется почти въ каждой пищѣ, и называть его лѣкарствомъ, и говорите, что вы получаете хорошіе результаты отъ его примѣненія?“ Увѣряю васъ, господа, какъ я увѣрялъ тогда его, что Natrum muriaticum дѣйствительно лѣкарство, и могу сообщить вамъ также, что этотъ же врачъ позже сдѣлался горячимъ защитникомъ цѣлительныхъ свойствъ Natrum mur. Я говорю вамъ, что, если вы потентизируете это средство, вы найдете, что вамъ нѣтъ больше надобности зависѣть отъ обыкновенныхъ законовъ діэтетики, гигіены или химіи, вы вступаете въ область, отличную отъ законовъ химіи и физики. Лѣкарства въ этомъ случаѣ не подлежатъ грубымъ законамъ.

Natrum mur. было переиспытано австрійскими испытателями, группой врачей, которые произвели героическіе опыты съ нѣкоторыми лѣкарствами, при чемъ нѣкоторые изъ испытателей умерли вслѣдствіе этихъ опытовъ, такъ велики и сильны были дозы лѣкарствъ, принимавшихся ими. Одинъ изъ испытателей, имя котораго я забылъ, публикуя свои опыты съ Natrum mur., сказалъ, что высшія потенціи этого средства производятъ наибольше симптомовъ, и эти симптомы, кромѣ того, болѣе цѣнны, нежели произведенные низкими дѣленіями. Относительно Natrum mur., какъ и для очень многихъ другихъ лѣкарствъ, справедливо, что высокія потенціи дѣйствуютъ наилучше.

На приведенной таблицѣ вы замѣтите, что я помѣстилъ *Argentum nitricum* и *Apis* въ качествѣ дополнительныхъ лѣкарствъ для Natrum mur. *Argentum nitricum* имѣетъ дополнительное отношеніе къ Natrum mur., но иногда оно является также противоядіемъ. Оно дѣйствуетъ какъ химическое или какъ динамическое противоядіе, смотря по количеству принятаго средства. Отношеніе между *Apis* и Natrum mur. особенно очевидно при лѣченіи озноба и лихорадки и кожныхъ заболѣваній. Соль одно изъ веществъ, употребляемыхъ въ качествѣ противоядія противъ вредныхъ послѣдствій пчелиныхъ

укусовъ. При злоупотребленіи **Natrum mur**, въ качествѣ приправы, полезнымъ противоядіемъ можетъ служить *Spiritus nitri dulcis* (Спиритусъ нитри дульцисъ). Для нѣкоторыхъ другихъ послѣдствій **Natrum mur.** противоядіемъ служитъ *Arsenicum*, а еще для иныхъ—*Phosphorus*. Я здѣсь не буду говорить о средствахъ, враждебныхъ Natrum mur.

Natrum mur. или хлористый натръ можетъ быть разсматриваемъ, во первыхъ, въ его физіологическихъ отношеніяхъ, такъ, чтобы мы могли узнать кое что о его значеніи, какъ лѣкарства. Онъ входитъ въ каждую ткань тѣла, даже въ эмаль зубовъ. Выражаясь теперь физіологически, онъ разсматривается, какъ возбуждающее для разнообразныхъ тканей, въ которыя онъ входитъ. Онъ находится въ очень значительныхъ количествахъ въ различныхъ влагахъ глаза, особенно въ водянистой влагѣ и хрусталикѣ, а также въ стекловидной влагѣ. Высказывалось мнѣніе, что функція его здѣсь заключается въ поддержаніи прозрачности соотвѣтствующихъ тканей. Вирховъ, въ своей *Патологіи*, ссылается на одинъ авторитетъ, который давалъ собакамъ хлористый натръ, пока не вызвалъ у нихъ помутнѣнія хрусталиковъ. Отсюда,—катаракта можетъ быть произведена Natrum mur.

Въ желудкѣ хлористый натръ усиливаетъ пищевареніе, и это тоже относится къ области физіологіи. Онъ усиливаетъ пищевареніе различнымъ образомъ. Во первыхъ, онъ улучшаетъ вкусъ пищи. Мы всѣ знаемъ, какъ безвкусны нѣкоторыя кушанья, если они не посолены. Мы знаемъ изъ физіологіи, что, если вкусъ вещества улучшенъ, его перевариваемость тоже усиливается. То, что пріятно, переваривается скорѣе, нежели то, что невкусно. Соль дѣйствуетъ также на самый желудокъ, благопріятствуя отдѣленію желудочнаго сока. Дѣйствуетъ она также на железы, вызывая увеличеніе ихъ отдѣленій. Такимъ образомъ мы находимъ, что она дѣйствуетъ на потовыя железы, а также на слизистыя железки.

Шюсслеръ доказываетъ, что соль отдѣляется со слизью. Это правда. Поэтому онъ говоритъ, что, такъ какъ соль проявляетъ здѣсь свое дѣйствіе, то она должна быть лѣкарствомъ для всѣхъ катарровъ. Это слишкомъ поспѣшное заключеніе для такой ограниченной

посылки. Правда, если вы изслѣдуете здоровую слизь, вы найдете, что она содержитъ значительное количество соли. Правда также, что хлористый натръ производитъ чрезмѣрное отдѣленіе нормально образованной слизи. Это вы можете съ пользой принять къ свѣдѣнію. Гдѣ бы вы ни встрѣтили катарръ съ обильнымъ отдѣленіемъ прозрачной нормальной слизи, тамъ вездѣ Natrum mur. можетъ явиться какъ лѣкарство. Мы находимъ, что онъ дѣйствуетъ также на сальныя железы. Эти маленькія железки весьма многочисленны въ нѣкоторыхъ частяхъ тѣла, особенно на крыльяхъ носа и на щекахъ. Ихъ функція состоитъ въ выдѣленіи смазки для кожи. Natrum mur. возбуждаетъ ихъ Кожа становится маслянистой на видъ. Мы замѣчаемъ это особенно на лицѣ, на кожѣ головы, а также больше обыкновеннаго и на другихъ частяхъ тѣла.

Соль имѣетъ также возбуждающее дѣйствіе на нервную систему, поддерживая ея тонусъ. На мышечный тонусъ также вліяетъ благопріятно присутствіе соли въ тканяхъ мышцъ. Это даетъ мнѣ поводъ напомнить вамъ, что обыкновенная соль можетъ быть употребляема, какъ наружное средство при слабости мышцъ и нервовъ, благопріятствующей измѣненію формы (деформаціи) членовъ. Если вы только замѣтите, что ребенокъ ходитъ, наступая одной стороной ноги, или если вы встрѣтитесь со случаемъ послѣдифтеритнаго паралича, вы можете назначить съ большею пользой растиранія солью. Я не хочу этимъ сказать, что она излѣчитъ всякую уродливость, потому что вѣдь нѣкоторыя происходятъ отъ воспаленія переднихъ сѣрыхъ роговъ спиннаго мозга. Въ этомъ случаѣ хлористый натръ не можетъ излѣчить, такъ какъ это разстройство зависитъ отъ органической болѣзни.

Далѣе мы часто можемъ назначать соль, въ формѣ сидячихъ ваннъ, при упорномъ задержаніи мѣсячныхъ.

Мы часто найдемъ Natrum mur. показаннымъ при болѣзняхъ крови. Отъ этого страдаетъ питаніе всего организма. Мы находимъ ее показанной при анеміи, особенно при анеміи, вызванной потерею соковъ, часто бывающею у женщинъ, страдающихъ менструальными болѣзнями, и у мужчинъ, страдающихъ потерею сѣмени. Мы часто найдемъ ее показанной при цынготномъ состояніи организма, когда больной страдаетъ въ большей

или меньшей степени отъ этой болѣзни. Весьма вѣроятно, что продолжительное употребленіе соленаго мяса обыкновенная причина цынги. Въ этихъ случаяхъ ротъ становится болѣзненнымъ, образуются язвы на языкѣ и деснахъ, дыханіе пріобрѣтаетъ зловонный запахъ. Языкъ представляетъ видъ географической карты. Этотъ симптомъ мы находимъ и при другихъ средствахъ, а именно, при *Arsenicum*, *Rhus tox.*, *Kali bichromicum* и *Taraxacum*.

Съ другой стороны, какъ результатъ этого заболѣванія крови, мы находимъ нервную систему заболѣвающей вторично.

Natrum mur. можетъ назначаться при слѣдующихъ симптоматическихъ показаніяхъ: Больной изнуренъ и это изнуреніе весьма рѣзко выражено. Кожа довольно жестка и суха, желтоватаго цвѣта. Больной чувствуетъ себя весьма истощеннымъ послѣ всякаго малѣйшаго напряженія ума или тѣла. Вслѣдствіе анеміи мы имѣемъ кровообращеніе легко возбудимымъ, такъ что каждое небольшое напряженіе производитъ пульсацію во всемъ тѣлѣ. Больной часто страдаетъ сердцебіеніемъ, и оно также вызывается каждымъ волненіемъ. Оно часто описывается больнымъ, какъ чувство, будто въ лѣвой сторонѣ груди трепещетъ крыльями птичка.

Въ психическомъ отношеніи, мы находимъ этихъ больныхъ печальными и слезливыми. Вы рѣдко найдете Natrum mur. показаннымъ при хроническихъ заболѣваніяхъ, если нѣтъ этого угнетеннаго душевнаго настроенія. Больной, кажется, становится хуже отъ всякой попытки соболѣзнованія. Утѣшенія могутъ ее даже разсердить. Это слезливое состояніе сопровождается сердцебіеніемъ и перемежающимся пульсомъ. Здѣсь этотъ перемежающійся пульсъ не предполагаетъ непремѣнно органической болѣзни сердца, но просто нервно слабое сердце.

Въ другое время, вы найдете больного рѣшительно ипохондричнымъ, въ такомъ же состояніи, какое мы уже видѣли при *Natrum carb.* Эта ипохондрія находится въ прямой зависимости отъ неваренія желудка, какъ и при Natrum carb. Но здѣсь существуетъ слѣдующая разница: при разсматриваемомъ нами Natrum mur. эта ипохондрія зависитъ также отъ степени затвердѣнія желудка, а не только отъ неваренія, какъ при другомъ.

Вмѣстѣ съ этимъ меланхолическимъ настроеніемъ мы также имѣемъ здѣсь раздражительность, развивающуюся подъ вліяніемъ **Natrum mur.** Больной становится сердитымъ, мало склоннымъ къ шуткамъ. Онъ собираетъ въ мысляхъ каждую незначительную обиду, дѣйствительную или воображаемую. Онъ просыпается ночью съ сердцебіеніемъ и не можетъ снова заснуть, потому что его умъ занимаютъ прошлыя непріятныя событія.

И въ этихъ умственныхъ (душевныхъ) симптомахъ **Natrum mur.** снова имѣетъ нѣсколько аналогичныхъ средствъ. Одно изъ нихъ—*Pulsatilla*, самое слезливое лѣкарство въ нашей фармакологіи. Но *Pulsatill'ѣ* свойственно скорѣе нѣжное, уступчивое настроеніе духа, которому нравится утѣшеніе. Чѣмъ больше вы утѣшаете такую больную, тѣмъ больше ей это нравится.

Sepia болѣе сходна съ **Natrum mur.**, нежели **Pulsatilla**, въ томъ, что оба эти лѣкарства имѣютъ вышеприведенный упадокъ духа, съ соединеніи съ вспыльчивымъ, гнѣвнымъ расположеніемъ. Оба они имѣютъ дикую ненависть (подобно индѣйцамъ) противъ тѣхъ, кто ихъ обидѣлъ. Въ дѣйствительности эти лѣкарства дополняютъ одно другое. Однако больной *Sepia* выказываетъ равнодушіе къ своимъ домашнимъ дѣламъ.

Больныя, страдающія этими душевными симптомами, требующими **Natrum mur.**, бываютъ обыкновенно хлоротичны. Онѣ страдаютъ бѣлокровіемъ (**leucocythaemia**). Мѣсячныя у нихъ часто запаздываютъ и бываютъ скудны или иногда прекращаются совершенно. Если мѣсячныя не совсѣмъ прекратились и скудны, они сопровождаются слѣдующими ясно выраженными симптомами: рѣшительное усиленіе подавленности (меланхоліи) передъ мѣсячными; сердцебіеніе, которое можетъ быть также вышеуказаннаго трепещущаго характера, и пульсирующая головная боль, упорно продолжающая и послѣ менструальнаго періода. Больная **Natrum mur.** часто страдаетъ также смѣщеніями матки. Она имѣетъ весьма характерное выпаденіе матки, которое происходитъ въ особенности тогда, когда она встаетъ по утру съ постели. Вотъ этотъ симптомъ: „когда она встаетъ утромъ, она должна присѣсть, чтобы предупредить выпаденіе (**prolapsus**)". Это совершенно функціональная болѣзнь. При этомъ не замѣчается никакого органиче-

скаго измѣненія въ маткѣ, но бываетъ большое ослабленіе въ связкахъ, поддерживающихъ этотъ органъ. Когда больная встаетъ утромъ съ постели, ослабленная ночнымъ сномъ, вмѣсто того, чтобы освѣжиться имъ, ея матка опускается и она должна присѣсть, чтобы предупредить это напираніе внизъ. Вы найдете, что эти маточные симптомы сопровождаются болью въ спинѣ и значительнымъ раздраженіемъ спинного мозга, которое очень облегчается лежаніемъ въ растяжку на спинѣ или крѣпкимъ придавливаніемъ подушки къ поясницѣ. Это я утверждалъ и опять утверждаю по отношенію къ Natrum mur. Кромѣ того, вы будете имѣть характерный симптомъ мочевого пузыря, который бываетъ также часто, какъ и само выпаденіе, это—рѣзи въ мочеиспускательномъ каналѣ послѣ мочеиспусканія. Я много разъ видѣлъ, какъ успѣшно пользовались этимъ симптомомъ. Боль въ спинѣ и утреннее ухудшеніе—тѣ симптомы, которые будутъ помогать вамъ въ выборѣ Natrum mur.

Natrum mur. производитъ головную боль, ухудшающуюся отъ всякой умственной работы. Просыпаясь утромъ, больной чувствуетъ біеніе, чаще всего въ передней части головы, какъ будто отъ множества маленькихъ молоточковъ, бьющихъ въ головѣ. Эта боль также ухудшается отъ всякой умственной работы. Иногда боль такъ сильна, что дѣлаетъ больного почти маніакомъ. При головной боли этого рода языкъ бываетъ сухъ и почти прилипаетъ къ небу, хотя онъ можетъ казаться влажнымъ при высовываніи изо рта. Сильная жажда. Пульсъ почти всегда перемежающійся. Это помогаетъ вамъ отличить Natrum mur. отъ ея дополнителя—*Sepia*, имѣющей подобный же симптомъ. Я не хочу, чтобы вы забывали эту острую головную боль Сепіи, помѣщающуюся въ нижней части головного мозга, очевидно, въ оболочкахъ его, стрѣляющую вверхъ. Больной не можетъ переносить ни свѣта, ни шума. Боль обыкновенно сопровождается тошнотою и рвотою, въ качествѣ вторичнаго симптома.

Natrum mur. также производитъ головную боль, похожую на боль *Bryonia*; острыя колотья въ головѣ и болѣзненное чувство ушиба въ области глазныхъ яблокъ, въ особенности при движеніи глазъ. Я могу сказать, что эти головныя боли Natrum mur. особенно обычны у школьниковъ въ возрастѣ 10—11 лѣтъ.

Calcarea ostrearum здѣсь также хорошее лѣкарство.

Вамъ можетъ представиться случай назначить **Natrum mur.** при рѣсничной невралгіи, особенно, когда боли бываютъ періодическія, возвращаются съ восходомъ солнца и длятся до захода его, съ ухудшеніемъ около полудня.

Spigelia тоже лѣкарство, имѣющее головную боль и рѣсничную невралгію, приходящія и исчезающія съ солнцемъ и ухудшающіяся въ полдень.

Gelsemium и *Glonoin* имѣютъ не столько невралгію, сколько біеніе въ головѣ, дѣлающееся все хуже и хуже съ солнцемъ.

Natrum mur. тоже причиняетъ головную боль съ частичной слѣпотой. Здѣсь онъ схожъ съ *Kali bichromicum*, *Iris* и *Causticum*.

Natrum mur. имѣетъ очень сильное вліяніе на различные части глаза Это лѣкарство производитъ слабость мышцъ по всему тѣлу. Это особенно проявляется въ мышцахъ глазъ. Мышцы вѣкъ кажутся негибкими, при движеніи ими. Буквы сливаются и перебѣгаютъ одна другую, какъ при постоянномъ глядѣніи на нихъ, такъ и при чтеніи. Вы видите, что здѣсь ясно выражена астенопія. **Natrum mur.** въ особенности показанъ при пораженіи внутреннихъ прямыхъ мышцъ. Эти астенопическіе симптомы зависятъ отъ общаго упадка силъ. Спинной мозгъ вялъ и раздраженъ; пищевареніе замедлено и несовершенно, и питаніе тѣла совершается не такъ скоро или совершенно, какъ оно должно бы быть.

Другая форма заболѣванія глазъ, въ которой показанъ **Natrum mur.**, это золотушное воспаленіе глазъ. Вамъ придется назначать это лѣкарство въ случаяхъ злоупотребленія азотнокислой солью серебра (**Argentum nitricum**). При этомъ бываютъ острыя, жгучія боли и чувство, какъ будто песка подъ вѣками. Слезы ѣдки. Очень выраженное спазматическое закрываніе вѣкъ. Вы съ трудомъ только можете раскрыть ихъ. На роговой оболочкѣ образуются язвы. Сами вѣки воспалены и склеены по утрамъ. Кромѣ этихъ глазныхъ симптомовъ такія золотушныя дѣти страдаютъ сыпями, особенно замѣтными на границѣ волосъ. На головѣ образуются струпья и изъ нихъ сочится ѣдкая матерія. Бываютъ мокнущіе струпья въ углахъ губъ и у крыльевъ носа и вмѣстѣ съ этимъ—исхуданіе.

При золотушномъ воспаленіи глазъ (офтальміи) вы могли бы сравнить съ Natrum mur. ***Argentum nitricum***, ***Arsenicum*** и ***Graphites***.

При струпьяхъ въ углахъ рта и у крыльевъ носа сравните ***Antimonium crudum***, ***Graphites*** и ***Causticum***.

Natrum mur. причиняетъ также половинное зрѣніе (геміопію). Здѣсь вы могли бы сравнить ***Aurum***, ***Lithium carb.***, ***Lycopodium*** и ***Titanium***.

Natrum mur. дѣйствуетъ на слизистыя оболочки. Мы находимъ его показаннымъ при катаррѣ съ слизистымъ отдѣленіемъ, ненормальнымъ больше по количеству, нежели по качеству. Это слишкомъ обильное отдѣленіе (гиперсекреція) слизи сопровождается припадками чиханія. Текучій насморкъ чередуется съ сухимъ. Всякій разъ, когда больной бываетъ на свѣжемъ воздухѣ, онъ простуживается. Крылья носа легко дѣлаются болѣзненными и чувствительными. При катаррѣ Natrum mur. почти всегда бываетъ потеря обонянія. Natrum mur. одно изъ лучшихъ лѣкарствъ при отхаркиваніи слизи изъ горла по утрамъ, если симптомы не требуютъ другого средства.

Миндалины часто бываютъ очень красны. Язычекъ удлинненъ, вѣроятно, вслѣдствіе ослабленія его мышцъ. Постоянное ощущеніе, какъ будто горло заткнуто. При глотаніи больной легко давится. Языкъ покрытъ налетомъ въ видѣ островковъ.

Кашель происходитъ вслѣдствіе накопленія прозрачной слизи въ заднихъ частяхъ носа, въ глоткѣ и гортани. Конечно, при этомъ бываетъ хрипота. Другая форма кашля, требующая Natrum mur., это кашель, происходящій отъ щекотанія въ горлѣ или подъ ложечкой. Кашель этого рода сопровождается разрывающей головной болью, напоминающей здѣсь боль ***Bryonia***, а иногда непроизвольнымъ отхожденіемъ мочи, какъ мы находимъ это при *Scilla* и ***Causticum***, а часто также колотьями въ печени.

Natrum mur. имѣетъ замѣтное дѣйствіе на мужскіе половые органы. Онъ вызываетъ въ нихъ большую слабость, дающую поводъ къ изверженіямъ сѣмени во время сна. Они сопровождаются упадкомъ силъ и большою слабостью. Половые органы очень вялы. Поллюціи могутъ случаться даже послѣ коитуса. Это можетъ показаться вамъ аномальнымъ симптомомъ, но это не

такъ. Во время сношенія возбужденіе не сильно и извержение сѣмени слабо или даже отсутствуетъ. Вслѣдствіе этого опорожненіе сѣмянныхъ пузырьковъ не бываетъ полнымъ; въ нихъ остается скрытое раздраженіе. Во время же сна это раздраженіе, рефлекторнымъ путемъ, вызываетъ сладострастные сны. Какъ слѣдствіе чрезмѣрной потери сѣмени, мы находимъ боль въ спинѣ, ночные поты, слабость въ ногахъ и меланхолію, характерную для этого средства. Natrum mur. не единственная среди натровыхъ солей для этого класса болѣзней. *Natrum phosph.* было испытано на мужчинахъ въ нашей коллегіи. Они имѣли изверженія сѣмени каждую ночь. Сперва здѣсь повидимому имѣлось возбужденіе (эретизмъ) съ сладострастными снами, но потомъ появились изверженія, одно или два за ночь, безъ какого бы то ни было ощущенія. Они сопровождались слабостью въ спинѣ и дрожаніемъ въ колѣнахъ, съ ощущеніемъ, какъ будто ноги отказываются служить.

Вы найдете также, что Natrum mur. излѣчиваетъ гонорею, особенно, хроническую. Отдѣленіе обыкновенно прозрачно (оно можетъ быть иногда желтоватымъ). При этомъ бываютъ ясно выраженныя рѣзи въ мочевомъ каналѣ послѣ мочеиспусканія.

Какъ я уже вамъ сказалъ, питаніе сильно нарушается при Natrum mur.Истощеніе ясно выражено почти въ каждомъ случаѣ, когда это средство будетъ simillimum. Вы можете воспользоваться этимъ фактомъ у дѣтей, страдающихъ истощеніемъ (маразмомъ), вслѣдствіе недостаточнаго кормленія. Они худы, особенно въ шейкѣ. Они имѣютъ прожорливый аппетитъ и, не смотря на это, худѣютъ, по крайней мѣрѣ не дѣлаются жирными Здѣсь вы должны сравнить его съ *Iodum*, но частичное исхуданіе шеи, непропорціональное общему исхуданію тѣла, будетъ достаточно, чтобы отличить Natrum mur. отъ этого средства. Въ дополненіе къ этому, вы можете имѣть иногда ясно выраженную жажду. Дитя постоянно проситъ воды. Это то состояніе, которое народъ называетъ внутренней лихорадкой. При этомъ бываютъ постоянный жаръ и сухость рта и горла, которые вода облегчаетъ. Если бываетъ запоръ, для котораго Natrum mur. можетъ служить лѣкарствомъ, то стулъ бываетъ весьма характерный,—твердый, трудно выдѣляемый, вызывающій трещины въ заднемъ про-

ходѣ, и, какъ слѣдствіе этого, бываетъ кровотеченіе вмѣстѣ со стуломъ. Естественно, жгучая боль и чувствительность являются результатомъ этихъ надрывовъ задняго прохода.

Natrum mur., какъ и другія соли натрія, первоклассное лѣкарство при лѣченіи диспепсіи (плохого пищеваренія). Мы находимъ его показаннымъ, когда плохо переносится мучнистая пища, особенно хлѣбъ. Симптомъ этотъ гласитъ: „Онъ имѣетъ отвращеніе къ хлѣбу, который раньше сильно любилъ". Съ другой стороны, имѣется потребность на устрицы, рыбу и соленую пищу или на горькія вещи. Послѣ ѣды у больного сильная жажда Подъ ложечкой особенное мучительное, трудно описуемое, ощущеніе. Оно облегчается стягиваніемъ платья, совершенно противоположно тому, что наблюдается при *Lachesis* и *Hepar*, и какъ разъ такое же, какъ при *Acid. fluoricum*. Запоръ, который я описалъ, причиняетъ ипохондрію. Больной угрюмъ и дурно настроенъ, и это душевное состояніе, повидимому, находится въ связи со степенью запора. Послѣ дѣйствія кишекъ настроеніе духа улучшается. Вы должны раціонально пользоваться этимъ симптомомъ. Тѣ, кто привыкъ принимать слабительныя, будутъ почти всегда чувствовать себя плохо, если ихъ кишки остаются закупоренными дольше обыкновеннаго. У нихъ бываетъ тупая головная боль, гадкій вкусъ во рту и пр., послѣ же дѣйствія кишекъ они чувствуютъ себя лучше. Здѣсь служитъ лѣкарствомъ *Nux vomica* Бываетъ нечасто, чтобы этотъ ненарушенный запоръ произвелъ подобное состояніе духа, но когда это случается, то лѣкарствомъ будетъ Natrum mur.

Мы находимъ Natrum mur. показаннымъ при заболѣваніяхъ грубыхъ (?) тканей, напримѣръ, кожи. Я уже вамъ говорилъ, какъ онъ вліяетъ на сальныя железы. Мы находимъ, что онъ производитъ крапивницу. Зудъ бываетъ весьма безпокойнымъ. Онъ бываетъ въ области суставовъ, особенно возлѣ лодыжекъ. Прыщи образуются на различныхъ мѣстахъ тѣла и производятъ зудъ, боль и жженіе. Въ особенности мы находимъ Natrum mur. показаннымъ, если эти симптомы сопровождаютъ перемежающуюся лихорадку или являются послѣ пребыванія въ холодномъ туманѣ и особенно на берегу моря. Упражненіе ухудшаетъ невыно-

симо эту крапивницу. Именно здѣсь мы находимъ, что **Natrum mur.** дополняетъ Apis.

Apis—превосходное средство для лѣченія крапивницы, но оно не такъ хорошо, по моимъ наблюденіямъ, для лѣченія хронической формы этой болѣзни. Здѣсь мы можемъ назначать и другія средства, наравнѣ съ **Natrum mur.**, а важнѣе всѣхъ *Calcarea ostrearum*.

Есть другая форма сыпи, при которой нужно помнить о **Natrum mur.**; это—лишайная (герпетическая) высыпь. Такъ, мы находимъ особенно характерной для **Natrum mur.** ту, которая называется губнымъ лишаемъ (herpes labialis). Это маленькіе пузырьки, которые образуются по краю губъ и которые сопровождаютъ каждый выраженный случай озноба и лихорадки, требующій **Natrum mur.** Они сходны съ тѣми, которые обыкновенно называются лихорадочными пузырьками. *Hepar*, *Natrum mur.* и *Rhus tox.* лѣкарства, которыя имѣютъ этотъ симптомъ наиболѣе ясно выраженнымъ. *Arsenicum* тоже имѣетъ эту сыпь. При самомъ началѣ этихъ ознобовъ примѣненіе Камфоры будетъ останавливать развитіе болѣзни. Если же, однако, они значительно развились, то ихъ облегчаетъ *Hepar* и предупреждаетъ ихъ возвращеніе. Камфора не есть цѣлительное средство, но Hepar—да.

Herpes circinatus, разновидность кругового лишая, требуетъ **Natrum mur.** Другія лѣкарства для этой же болѣзни суть: *Sepia*, *Baryta carb.* и *Tellurium*.

Другая форма сыпи, требующая **Natrum mur.**, это экзема, которая является въ видѣ толстыхъ струпьевъ, отдѣляющихъ гной и склеивающихъ волосы, такъ наз. молочный струпъ (crusta lactea).

Наконецъ, мнѣ остается сказать о хорошо знакомомъ употребленіи **Natrum mur.** въ перемежающейся лихорадкѣ. Здѣсь онъ раздѣляетъ славу, издавна принадлежащую *Chin'ѣ* и *Arsenic'у*. **Natrum mur.** должно имѣть въ виду, когда ознобъ является характерно между 10 и 11 час. утра. Ознобъ начинается съ крестца или съ ногъ. Иногда онъ сопровождается жаждой и болями во всемъ тѣлѣ. Иногда случай осложняется крапивницей. Лихарадка обыкновенно сильна. Жажда усиливается съ жаромъ. Головная боль становится все больше и больше бьющей. Приливъ крови къ головному мозгу по временамъ бываетъ такъ жестокъ, что боль-

ной начинаетъ бредить. Мало по малу выступаетъ весьма обильно потъ и облегчаетъ головную боль, а также и другіе симптомы. Это ознобъ, излѣчиваемый Natrum mur.

Если ознобъ случается въ 10 ч. утра, какъ результатъ гектической (изнурительной) лихорадки или чахотки, то надо назначить *Stannum*, а не Natrum mur.

Три случая чисто гомеопатическаго излѣченія.

Д-ра фонъ Виллерсъ, въ Дрезденѣ.

(Сообщено спеціально для «Вѣстника Гомеопатической Медицины». *).

I.

5 Сентября 1902 г. молодая женщина, 28 лѣтъ, сообщила мнѣ, что 2 года назадъ у нея на покровѣ головы между волосами появилась чешуйчатая сыпь. Спеціалистъ по накожнымъ болѣзнямъ лѣчилъ ее 2 мѣсяца цинковою мазью и другими наружными средствами. Благодаря этому лѣченію сыпь пропала, но съ тѣхъ поръ она чувствуетъ себя нездоровой, жалуется на боли въ кишкахъ и чувство онѣмѣнія въ ногахъ. Я назначилъ ей *Тую*. Изъ пяти нумерованныхъ и врученныхъ ей порошковъ № 1 содержалъ одну каплю Туя 30, растертую, по правиламъ фармакопеи, съ молочнымъ

---

*) Д-ръ von Villers, въ Дрезденѣ, сынъ извѣстнаго гомеопата, д-ра ф. Виллерса, практиковавшаго нѣкогда въ Петербургѣ,—по приглашенію нашего уважаемаго сотрудника д-ра Н. К. Боянуса (въ Москвѣ), изъявилъ согласіе принять участіе въ нашемъ журналѣ и обѣщалъ намъ нѣсколько своихъ оригинальныхъ статей, за что Редакція приноситъ обоимъ товарищамъ искреннюю благодарность. Переводъ этихъ статей, присылаемыхъ на нѣмецкомъ языкѣ, любезно принялъ на себя д-ръ Н. К. Боянусъ. Въ настоящемъ № «Вѣстника» появляется первая статья д-ра ф. Виллерса Д-ръ ф. Виллерсъ является сторонникомъ высокихъ гомеопат. дѣленій, дѣйствительность которыхъ многими оспаривается и можетъ быть доказана только клиническими наблюденіями, примѣненіемъ ихъ у постели больного. Приводимые 3 случая изъ собственной практики д-ра ф. Виллерса служатъ такими клиническими доказательствами. На сколько они убѣдительны, предоставляется судить каждому безпристрастному читателю.

Ред.

сахаромъ, прочіе-же порошки содержали одинъ лишь молочный сахаръ. Назначено было принимать эти порошки, по порядку ихъ нумеровъ, каждый третій день утромъ на тощакъ по одному порошку въ стол. ложкѣ воды. Явиться вновь черезъ 10 дней.

15 Сент. Дѣйствіе Туи несомнѣнно. Чешуйчатыя корки, подобныя прежнимъ, появились не только на головѣ, но и на другихъ, ранѣе не пораженныхъ, частяхъ тѣла, на обѣихъ подошвахъ и между пальцами ногъ. Назначено оставшіеся порошки окончить и представиться черезъ 14 дней.

29 Сент. Больная думаетъ, что она беременна. Замѣтно маленькое улучшеніе, но исцѣленія еще нѣтъ. Изслѣдованіе per vaginam подтвердило, что больная находится въ 3-мъ мѣсяцѣ беременности и матка соотвѣтствующей величины. Данъ *Nitri ac.* 200, одна крупинка на языкъ. Явиться черезъ мѣсяцъ. Я сдѣлалъ послѣднее назначеніе ради защиты плода отъ зараженія со стороны матери.

5 Ноября. Всѣ болѣзненныя явленія на тѣлѣ исчезли.

По окончаніи беременности, она родила здороваго младенца. (Журналъ № 1096).

II.

12-го Января 1887 г. отецъ привелъ ко мнѣ своего 15-лѣтняго сына. У отца большое помѣстье и много сыновей, изъ коихъ однако только двое живутъ при немъ, а прочіе, послѣ конфирмаціи, отданы работниками къ другимъ землевладѣльцамъ. Приведенный ко мнѣ сынъ долженъ былъ у отца учиться чистить лошадь по всѣмъ правиламъ искусства. Порученная ему лошадь была нрава мягкаго и онъ скоро научился чисткѣ, но однажды, при послѣднемъ смахываніи пыли съ лошади, отъ сильнаго порыва вѣтра черезъ открытое окно конюшни ему попали частички грязи въ лѣвый глазъ, который скоро сильно воспалился. Мѣстный врачъ нашелъ нужнымъ положить его въ темную комнату и велѣлъ дѣлать теплые компрессы. При этомъ лѣченіи состояніе глаза значительно ухудшилось и, по совѣту одной сосѣдки, которую я вылѣчилъ, отецъ привелъ его ко мнѣ.

Изслѣдованіе обнаружило: сильное воспаленіе всего глазного яблока и очень расширенныя артеріи. На

роговой оболочкѣ глубокая язва, а въ бороздкѣ роговицы изрядный слой гноя.—Назначено: *Colchic. autumn* 30,—5 кап., Spiriti diluti 10,0. Десять капель этого разведенія распустить въ 3 стол. лож. воды и принимать каждые 3 часа по 1 чайной ложкѣ. Вмѣсто темной комнаты, велѣно находиться въ полутемной комнатѣ и надѣть глазной ширмъ*). Компрессы отмѣнены. Черезъ 10 дней представиться.

22 Янв. Язва на роговой оболочкѣ начинаетъ подживать. Свѣтобоязнь значительно меньше, всѣ кровеносные сосуды значительно сузились. Гнойное же кольцо все въ томъ-же положеніи.—Назначено: *Colchic.* 50, въ рѣдкихъ пріемахъ Черезъ 10 дней вновь явиться.

5 Февр. Больной явился одинъ, безъ провожатыхъ. Глаза открыты. Только въ глазныхъ углахъ осталась легкая краснота и узкое кольцо гноя въ бороздкѣ роговой оболочки.—Назначено: вновь вернуться къ обычнымъ занятіямъ и *Argent. nitr.* 30, десять таблетокъ Принимать каждый 3-й день вечеромъ по одной таблеткѣ. Явиться черезъ мѣсяцъ.

2 Марта Глазъ совершенно нормальный, гной весь разсосался. Отпущенъ излѣченнымъ (Журн. № 1126).

III.

26 Января 1895 г. явилась ко мнѣ 47-лѣтняя женщина, въ сопровожденіи своего мужа, и сообщила мнѣ, что 3 года назадъ, по настоянію хирурга, обѣщавшаго ей полное исцѣленіе, она рѣшилась удалить твердую опухоль, образовавшуюся въ ея лѣвой грудной железѣ. Послѣ операціи, удаленная опухоль была отправлена для изслѣдованія въ патологическій институтъ и признана за adenoma mammae (железистая опухоль грудной железы). Въ продолженіи двухъ лѣтъ послѣ этого больная была здорова Но съ годъ тому назадъ въ верхней внутренней (медіальной) четверти неудаленной части грудной железы вновь появился твердый узелъ. Опухоль эта теперь была 6 сант. ширины и 6,5 сант. длины, неподвижно спаяна съ грудной клѣткой и къ наружной (лятеральной) сторонѣ имѣла острые края.—Назначено: *Conium mac.* 30,—30 troch. sacchar. lact. (въ

*). Защитительное отъ свѣта приспособленіе для глазъ, въ родѣ бумажнаго козырька. *Ред.*

видѣ таблетокъ изъ молочнаго сахара), утромъ и вечеромъ по одной таблеткѣ. Явиться вновь черезъ 14 дней.

Намъ врачамъ въ королевствѣ Саксонскомъ запрещенъ отпускъ гомеоп. лѣкарствъ, а потому мы обязаны прибѣгать къ рецептурѣ. Но у насъ въ Дрезденѣ двѣ надежныхъ гомеопат. аптеки.

16 Февр. Перемѣны нѣтъ. При болѣе подробномъ опросѣ больной относительно субъективныхъ ея симптомовъ, я узналъ слѣдующее: ухудшеніе при раздѣваніи въ холодной комнатѣ, отъ холоднаго вѣтра и отъ дотрогиванія. Вообще чувствительность къ холоду. Я посовѣтовалъ ей носить на больной груди кошачью шкурку. Назначено: *Silicea* 30,—20 порошковъ; ежедневно по 1 порошку въ стол. ложкѣ воды. Представиться черезъ 3 недѣли.

9 Марта. Опухоль была немного мягче и ощупываніе безболѣзненно.—Назначено: продолжать Silicea.

30 Марта Улучшенія нѣтъ.—Назначено: *Carbo anim.* 30. Двадцать таблетокъ, утромъ и вечеромъ по одной. Явиться черезъ 10 дней.—Черезъ 5 дней я получилъ отъ мужа извѣщеніе, что жена его вдругъ заболѣла животомъ и тотчасъ была отправлена въ одну изъ Дрезденскихъ клиникъ. Онъ однако обѣщалъ всякій разъ при посѣщеніи ея давать ей по одной таблеткѣ.

11 Мая больная опять явилась ко мнѣ. Опухоль стала совершенно нечувствительной къ холоду и къ прикосновенію и по всѣмъ направленіямъ уменьшилась на $^1/_3$. Назначено: продолжать Carbo anim.

4 Іюня меня пригласили къ ней на домъ. Я нашелъ ее въ постели съ очень краснымъ лицомъ, нѣсколько вздутымъ и тугимъ животомъ и съ жалобой на внутреннее жженіе.—Назначено: *Bellad.* 30, двѣ крупинки, изъ моей карманной аптечки.

6 Іюня. Начинавшееся воспаленіе прошло. Опухоль въ грудной железѣ болѣе не прощупывается. —Считается излѣченной.

Затѣмъ прошелъ цѣлый рядъ лѣтъ, впродолженіе которыхъ мнѣ неоднократно приходилось лечить паціентку отъ маточныхъ заболѣваній.

24 Января 1899 г. я былъ вновь приглашенъ къ больной на домъ и нашелъ сильное воспаленіе лѣвой грудной железы. Она была блестяще-красная, увеличена

вдвое и крайне болѣзненна. — *Bellad.* 30, двѣ крупинки.

27 Января. Боль появляется только при неловкихъ движеніяхъ тѣла. Много потѣетъ.—Продолжать Bellad.

8 Февраля. Боль и поты прошли. Грудная железа вполнѣ нормальна.—Для послѣдовательнаго леченія дана *Thujia* 30, 2 крупинки на языкъ.

Съ тѣхъ поръ она здорова.

Демонстрація ad oculos дѣйствія малыхъ дозъ.

Д-ра В. Альберта Гаупта (въ Хемницѣ).

Какъ извѣстно, нѣсколько лѣтъ тому назадъ проф. Г. Шульцъ показалъ, что сулема (Mercur corros. sublimatus) въ крѣпкихъ растворахъ убиваетъ дрожжевыя клѣтки, въ растворахъ же 1:600.000—800.000, напротивъ, повышаетъ противъ нормы ихъ бродильную способность. На основаніи этого онъ выводитъ аксіому: «*малая доза лѣкарства возбуждаетъ жизнедѣятельность, большая—парализуетъ ее*». Эта аксіома въ новѣйшее время блестяще иллюстрирована слѣдующими опытами, произведенными Зандомъ (Sand), которые безъ особеннаго труда могутъ быть повторены всѣми, владѣющими микроскопической техникой.

Эти опыты касаются дѣйствія *мышьяковистой кислоты* (Arsenicum album или иначе Acid. arsenicosum) на *инфузоріи* и именно на т. наз. Waffentierchen (?шиповница, stylonychia *Ред.*), которыхъ онъ разводилъ въ крахмальной водѣ. При этомъ онъ поступалъ слѣдующимъ образомъ: для каждаго опыта онъ бралъ отдѣльный экземпляръ этого животнаго, помѣщалъ его въ каплю крахмальнаго раствора и ждалъ перваго дѣленія (Эти инфузоріи размножаются дѣленіемъ). Затѣмъ онъ помѣщалъ вновь образовавшуюся особь въ новую каплю крахмальнаго раствора и прибавлялъ къ нему раствора мышьяка различной крѣпости; другая же особь оставалась для контрольныхъ наблюденій.

При этомъ наблюдалось слѣдующее:

При разведеніяхъ мышьяковистой кислоты

1:1000	животныя умирали въ нѣсколько минутъ.
1:10.000	„ „ спустя 2 часа.

1:100.000 замѣчалось сначала слабое размноженіе ихъ, но черезъ 5 дней всѣ инфузоріи оказывались мертвыми.

1:1.000.000 они оставались живы и размножались, хотя и медленнѣе, чѣмъ въ контрольной каплѣ чистаго крахмальнаго раствора (въ ней дѣленіемъ за 8 дней образовалось 55 новыхъ особей, тогда какъ въ первой только 45).

При дальнѣйшемъ разжиженіи раствора мышьяка получилась рѣзкая перемѣна: *усиленіе размноженія инфузорій*, а именно въ растворѣ мышьяка

1:5.000.000 развивалось нѣсколько большее число новыхъ особей, нежели въ контрольной жидкости, но въ растворѣ

1:10.000.000 въ теченіе 8 дней изъ одного животного получилось 100 новыхъ особей, тогда какъ въ контрольной каплѣ лишь 50, т. е. *седьмое десятичное гомеопатическое дѣленіе удвоило жизнедѣятельность этихъ животныхъ.*

При дальнѣйшемъ разведеніи мышьяковистой кислоты вліяніе ея однако стало падать; наблюдалась лишь незначительная разница въ размноженіи животныхъ въ растворахъ, содержавшемъ мышьякъ и содержавшемъ лишь одинъ крахмалъ; слѣдов. *при 1:10 000.000 была достигнута граница дѣйствія*

Эти опыты цѣнны въ двухъ отношеніяхъ. Они доказываютъ ad oculos

противникамъ гомеопатіи, что даже столь сильно разведенные растворы лѣкарствъ могутъ обнаруживать ясно наблюдаемое дѣйствіе

и *приверженцамъ Ганемановскаго метода лѣченія*, что существуетъ граница для разведеній, за которой теряется сила лѣкарства.

Эту границу напр. для разведенія мышьяка, при примѣненіи его у постели больного, можно признать значительно выше, чѣмъ 7-е десят., такъ какъ человѣческія нервныя клѣтки, безъ всякаго сомнѣнія, значительно чувствительнѣе, чѣмъ инфузоріи; и конечно значительно выше еще и потому, что эти клѣтки, вслѣдствіе болѣзни, находятся въ раздраженномъ состояніи, а также и вслѣдствіе специфическаго соотношенія, когда мышьякъ

выбирается по закону similia similibus; но все таки должна быть предѣльная степень разжиженія, перейдя которую лѣкарство становится совершенно недѣйствительнымъ; эта степень будетъ только соотвѣтствовать болѣе высокому или болѣе низкому дѣленію, смотря по роду болѣзни и по индивидуальности больного

Но чтобы 30-е и еще болѣе высокія разведенія могли имѣть очевидное дѣйствіе, это опыты Занда дѣлаютъ мало вѣроятнымъ.

„Извѣстія я слушаю охотно,
Но вѣрить имъ никакъ я не могу!".

Прим. Нельзя не согласиться съ почтеннымъ товарищемъ, статью котораго мы помѣстили здѣсь въ переводѣ цѣликомъ*), что должна быть граница для разведенія лѣкарствъ; но гдѣ должна быть эта граница для каждаго отдѣльнаго случая, это можетъ установить только клиническій опытъ. Приведенные опыты крайне интересны, во первыхъ, тѣмъ, что они доказываютъ противоположность дѣйствія большихъ и малыхъ дозъ; во вторыхъ, тѣмъ, что доказываютъ явное дѣйствіе очень малыхъ дозъ; въ третьихъ, тѣмъ, что устанавливаютъ существованіе границы для дѣйствія этихъ малыхъ дозъ. Но опытовъ съ нисшихъ животныхъ нельзя переносить цѣликомъ на высшихъ, организмъ которыхъ гораздо сложнѣе и обладаетъ иными приспособленіями для борьбы съ внѣшними неблагопріятными условіями. Благодаря этимъ защитительнымъ приспособленіямъ, клѣтки внутреннихъ органовъ высшихъ животныхъ и человѣка нѣжнѣе и чувствительнѣе, нежели простѣйшія животныя, въ родѣ инфузорій, состоящихъ изъ одной клѣтки. Но за то весь организмъ, благодаря тѣмъ же защитительнымъ приспособленіямъ, можетъ перенести гораздо болѣе сильные, болѣе концентрированные яды, нежели инфузорія или бактерія. Напр. ляписъ (Argentum nitricum) въ чистомъ видѣ прижигаетъ ткани, убиваетъ тѣ клѣтки организма, съ которыми онъ приходитъ въ соприкосновеніи; но прижигая часть поверхности тѣла и убивая въ данномъ мѣстѣ часть клѣтокъ, мы этимъ заставляемъ соприкасающіяся съ ними клѣтки, быть можетъ совсѣмъ не подвергшіяся дѣй-

*) Zeits. Berl. hom. Aerzte, 1903 № 3.

ствію ляписа, повысить свою жизнедѣятельность. Въ результатѣ, убитыя ядомъ клѣтки, прикрывавшія, скажемъ, какую либо вялую язву, будутъ отторгнуты, мѣсто ихъ займутъ другія, съ повышенной энергіей, клѣтки и быстро заживятъ язву, т. е. для цѣлаго организма отъ примѣненія слишкомъ концентрированнаго лѣкарства, съ ядовитымъ дѣйствіемъ, получается не вредъ, а польза. Все это крайне раздвигаетъ границы, въ которыхъ лѣкарство дѣйствуетъ на организмъ человѣка и высшихъ животныхъ. Съ одной стороны, благодаря нѣжности ихъ клѣтокъ, они могутъ обнаруживать реакцію на крайне малыя дозы; съ другой же стороны, благодаря защитительнымъ приспособленіямъ, организмъ можетъ переносить безъ вреда для себя довольно значительныя дозы яда. Такъ, хотя-бы тотъ же мышьякъ, губительный для инфузорій въ 5 дес. дѣленіи, человѣкомъ обыкновенно легко переносится во 2 и даже 1 дес дѣленіи, а мышьякоѣды употребляютъ его въ чистомъ видѣ чуть не граммами.

Повторяемъ, только клиника можетъ рѣшить вопросъ о дозахъ. Мы не должны увлекаться высокими дѣленіями, такъ какъ дѣйствіе низкихъ несомнѣннѣе, но мы не имѣемъ основанія и совершенно отрицать ихъ, такъ какъ опытъ Ганемана и очень многихъ выдающихся гомеопатовъ, а также и практика американскихъ клиникъ доказываютъ, что эти дѣленія также обладаютъ дѣйствіемъ и въ нѣкоторыхъ случаяхъ даютъ исцѣленіе тамъ, гдѣ низкія дѣленія оказывались безсильными. *Ред.*

Фотографія, какъ неопровержимый свидѣтель *).

Н. Ф. Федоровскаго.

Въ одной изъ послѣднихъ книжекъ „L'art medical", описано не замѣченное ни общей, ни спеціальной печатью, но, тѣмъ не менѣе, въ высшей степени интересное наблюденіе надъ больнымъ при помощи фотографическаго аппарата. Д-ръ Claude пригласилъ извѣстнаго въ Парижѣ окулиста Parenteau изслѣдовать глазъ больного. страдавшаго жестокими приступами головной

*) „С. Петерб. Вѣдомости" 2-го августа тек. г.

боли, происходившей, какъ полагалъ врачъ, отъ переутомленія и не поддававшейся вовсе лѣченію. При изслѣдованіи офтальмоскопъ показалъ, что вены глаза расширены, а калибръ артерій, напротивъ, очень суженъ. Тогда д-ръ Claude назначилъ больному 30 капель тинктуры *Пульсатиллы*, но, къ ужасу врача, боль головы стала положительно невыносимой, вены расширились до чрезвычайности, артеріи же, напротивъ, сузились еще больше, что Parenteau и воспроизвелъ при помощи фотографическаго аппарата. Вслѣдъ затѣмъ Claude назначилъ больному на пріемъ всего $^1/_{1.000.000}$ долю грана Пульсатиллы. И что же? Вены стали быстро суживаться, артеріи расширяться, а симптомы боли утихать, почти до полнаго уничтоженія ихъ; но черезъ нѣсколько дней болѣзнь стала возобновляться, хотя и не въ такой жестокой формѣ. Тогда Claude назначилъ $^1/_{100.000.000.000}$ грана на пріемъ. Сосуды глаза стали вполнѣ нормальными, а боль головы прошла и болѣе не возобновлялась.

Отнынѣ фотографическій приборъ будетъ служить бѣльмомъ на глазу всей старой медицинской школы, упрямство которой не могло быть сломано ни авторитетнымъ свидѣтельствомъ цѣлаго ряда естествоиспытателей, во главѣ съ европейскимъ біологомъ Негели, ни иксъ-лучами Рентгена, ни даже лучами радія. Но и этотъ фотографическій козырь въ рукахъ новой школы не заставитъ старую школу сложить оружіе, и школа эта до тѣхъ поръ не перестанетъ съ пѣной у рта защищать свои кастовые интересы, пока правительства не вмѣшаются сами въ этотъ вѣковой и донельзя назрѣвшій вопросъ, обязавъ упрямую школу, въ интересахъ науки, истины и справедливости, ознакомиться и съ гомеопатической фармакодинамикой, такъ какъ только въ этой раціональной фармакодинамикѣ и нуждается старая школа, чтобы сбросить съ себя тысячелѣтнія путы знахарства и стать въ ряду наукъ, не знающихъ ни „счетовъ", ни „разсчетовъ".

На бывшемъ съѣздѣ ветеринаровъ, въ Петербургѣ, я просилъ предсѣдателя съѣзда разрѣшить мнѣ сдѣлать докладъ о преимуществѣ леченія, особенно въ эпизоотіяхъ домашнихъ животныхъ, гомеопатическими средствами (присоединивъ къ докладу и книгу свою «Гомеопатія и государство»). Предсѣдатель согласился

было, сказавъ, что онъ и самъ считаетъ Ганемана величайшимъ реформаторомъ медицины, но затѣмъ счелъ нужнымъ обсудить вопросъ этотъ въ «совѣтѣ», послѣ чего сказалъ мнѣ: «Какъ же вы хотите, чтобы мы допустили докладъ вашъ, когда вы въ немъ такъ опредѣленно говорите о преимуществахъ гомеопатіи предъ аллопатіей? Испытать эти средства добровольно мы никогда не рѣшимся».

Само собою разумѣется, что ужъ слишкомъ соблазнительны матеріальныя выгоды, представляемыя аллопатіей, чтобы иниціативу этого знакомства приняла на себя добровольно сама же аллопатическая школа, чтобы изъ затхлаго, мутнаго источника перешла она въ прозрачный ручей....

Вопросъ включенія гомеопатической фармакодинамики въ экзаменаціонную программу студентовъ-медиковъ и медичекъ, какъ обязательнаго предмета, есть самый существенный вопросъ разрѣшеннаго г. министромъ внутреннихъ дѣлъ предстоящаго всероссійскаго съѣзда гомеопатовъ; это, такъ сказать, гвоздь съѣзда. На немъ должно быть сосредоточено все вниманіе общества.

Отдавая послѣдній грошъ за сохраненіе здоровья и жизни своихъ членовъ, общество въ правѣ предъявить учащемуся юношеству требованіе самаго серьезнаго знакомства съ лекарствовѣдѣніемъ той сто лѣтъ существующей и все развивающейся медицинской школы, которая теперь уже насчитываетъ въ лагерѣ своемъ десятки медицинскихъ факультетовъ, десятки огромныхъ больницъ. двѣнадцать тысячъ врачей гомеопатовъ, окончившихъ высшую медицинскую школу, и десятки милліоновъ интеллигентныхъ и убѣжденныхъ послѣдователей; словомъ, школу, которая, не смотря ни на какія противоестественныя загражденія, такъ же не свернетъ съ своего русла, какъ не свернетъ съ него и Нева*).

*) Перепечатывая настоящую статью изъ „С.-Петерб. Вѣдомостей“, въ виду ея интереса, мы однако не согласны съ авторомъ въ томъ отношеніи, чтобы производить то или иное насиліе надъ представителями господствующей медицинской школы. Наука должна быть свободна. Но роль врача въ обществѣ столь велика, тѣ или другія его качества и знанія такъ сильно отражаются на главномъ благѣ общества,—здоровьѣ его, что оно въ правѣ требовать, чтобы врачъ обладалъ наибольшей суммой знаній. Заслуги гомеопатіи передъ русскимъ

Туберкулинъ и высокія потенціи.

Д-ра Ф. Молля.

(Изъ Leipz. pop. Zeitschr., 1903 № 3—4).

Мы знаемъ, что нѣкоторыя средства оказываютъ свое дѣйствіе лишь въ сильнѣйшихъ гомеопатическихъ размельченіяхъ, или так. наз. высшихъ потенціяхъ, когда они бываютъ необходимы для дѣйствія на больной организмъ. Нѣжная, въ высшей степени воспріимчивая клѣточка человѣческаго организма скорѣе отвѣчаетъ на нѣжное раздраженіе, нежели на сильное, которое можетъ ее обезсилить и даже разрушить. Въ обоихъ случаяхъ мы имѣемъ конечно дѣло съ извѣстнымъ воздѣйствіемъ, но спрашивается, которое изъ нихъ выгоднѣе для организма. Мы можемъ напр. уничтожить боль помощью морфія въ аллопатической дозѣ такимъ образомъ, что мы приводимъ этимъ ядомъ клѣтки центральной нервной системы въ состояніе разслабленія, невоспріимчивости къ боли, т. к. именно указанныя клѣтки сильно оглушены, наркотизированы. Белладонна въ гомеопат. дозахъ также утоляетъ боли, но она не оглушаетъ нервныхъ клѣтокъ, а вызываетъ въ нихъ иныя явленія, способствующія изчезанію болей. И странно: чѣмъ сильнѣе медикаментъ размельченъ, тѣмъ сильнѣе онъ зачастую проявляетъ свое исцѣляющее вліяніе.

Этотъ фактъ заставляетъ насъ назначать извѣстныя средства исключительно въ высокихъ дѣленіяхъ. Однимъ изъ подобныхъ средствъ оказывается *туберкулинъ*. Послѣдній вызываетъ еще примѣрно въ 30 дѣленіи до-

---

обществомъ столь велики и несомнѣнны, даже при примѣненіи ея руками разныхъ неопытныхъ любителей, а не врачей спеціалистовъ (вспомнимъ деревенскую гомеопатическую практику, пережитые въ прошломъ столѣтіи холерныя эпидеміи и проч.), что она давно имѣетъ право на иное отношеніе къ ней и общества и правительства, нежели какимъ она до сихъ поръ пользуется; и обязательное включеніе ея въ экзаменаціонную программу медиковъ и медичекъ не только давно назрѣвшій, но и наболѣвшій вопросъ, и отъ возможно скорѣйшаго разрѣшенія его въ положительномъ смыслѣ зависитъ благо сохраненія здоровья для огромнаго процента страждущихъ россійскихъ гражданъ. *Ред.*

вольно сильную реакцію: усиленное отхаркиванье, кровохаркиваніе и повышеніе температуры; часто эти явленія, вызванныя нѣсколькими пріемами этого средства, предшествуютъ улучшенію. Реакція при еще болѣе высокихъ дѣленіяхъ не такъ сильна. Я наблюдаю теперь 50—100—600 дѣленія и могу совѣтовать начинать леченіе туберкулиномъ съ высшихъ разведеній. Реакція при этомъ наступаетъ далеко не такъ остро, она наступаетъ постепенно и безъ бурныхъ явленій, часто совершенно не замѣчаемая больнымъ. Переходъ отъ болѣзни къ выздоровленію идетъ постепенно. Бываютъ конечно случаи, гдѣ показаны низшія потенціи, но я не желалъ бы спускаться ниже 25 дѣленія уже потому, что низшія потенціи недостаточно изучены.

Такъ какъ очень часто приходится лѣчить хрониковъ, то высокія потенціи уже говорятъ сами за себя. Опытомъ установленъ фактъ, что хроническія заболѣванія вообще лучше реагируютъ на высокія потенціи, нежели на низкія, которыя болѣе показаны въ острыхъ случаяхъ. У больныхъ, пользуемыхъ туберкулиномъ, часто видимъ хроническое страданіе или же наблюдаемъ явленія, которыя вообще не допускаютъ низшихъ потенцій туберкулина (ниже 25). Эти явленія заключаются въ наклонности къ кровохарканью, сильномъ кашлѣ, головныхъ боляхъ и лихорадкѣ. Во всѣхъ этихъ случаяхъ лучше обращаться къ 150—500 дѣленіямъ. Средство это слѣдуетъ принимать въ болѣе острыхъ случаяхъ до 3-хъ разъ въ день, въ хроническихъ 1 разъ въ день или даже въ 2 дня. Когда дѣйствіе лѣкарства станетъ очевиднымъ, то, смотря по его продолжительности, слѣдуетъ прекратить леченіе на время отъ одной до нѣсколькихъ недѣль. Затѣмъ средство дается лишь 1 разъ въ недѣлю или еще рѣже. Мнѣ кажется не совсѣмъ вѣрнымъ, будто бы лишь начинающійся туберкулезъ поддается вліянію этого средства. Если излеченіе запущенныхъ случаевъ и едва ли возможно, то и при нихъ не исключается его благопріятное дѣйствіе.

Я полагаю, что *туберкулинъ* можетъ быть полезенъ также въ цѣломъ рядѣ хроническихъ случаевъ гнойныхъ костныхъ процессовъ и что его слѣдовало бы испытать и при волчанкѣ.

Въ заключеніе я бы еще хотѣлъ предостеречь отъ употребленія исключительно лишь одного этого средства,

какъ специфическаго въ данномъ случаѣ; такъ какъ въ теченіи туберкулёза, въ особенности легочного, наблюдаются многіе и разнообразные картины и симптомы болѣзни, заставляющіе совѣтовать примѣненіе и иныхъ средствъ, тѣмъ болѣе, что мы знаемъ, какое они заняли важное мѣсто въ леченіи этой болѣзни. Но опыты съ туберкулиномъ тѣмъ желательнѣе и имѣютъ за собою тѣмъ большее право, что средству этому нельзя отказать въ очевидномъ благопріятномъ вліяніи на эту страшную и распространенную болѣзнь, хотя его могучее воздѣйствіе на организмъ еще недостаточно выяснено. Перев *А. А.*

Рыбій жиръ.

Рыбій жиръ (oleum jecoris aselli — жиръ печени трески), какъ извѣстно, весьма распространенное въ аллопатіи дѣтское лѣкарство при золотушности, рахитѣ, малокровіи и вообще плохомъ питаніи дѣтей. Рыбій жиръ, или иначе тресковый жиръ, добывается изъ свѣжей печени трески (Gadus morrua L.), а также изъ другихъ видовъ рода Gadus; но очень часто, въ виду большаго спроса на этотъ жиръ, онъ подмѣшивается жиромъ изъ загнившей уже рыбы (имѣющимъ прогорклый вкусъ), а также иными рыбьими и не рыбьими жирами. Главное лѣкарственное значеніе приписывается содержащемуся въ немъ легко усвояемому (хотя и не особенно пріятному на вкусъ) жиру, а также отчасти содержащимся въ немъ, въ крайне незначительныхъ количествахъ іоду (около 0,03%) и брому (0,004%); кромѣ того онъ содержитъ сѣру (около 0,04%), фосфоръ (0,018%) и хлоръ (0,1%), слѣды желчныхъ пигментовъ и кислотъ и цѣлый рядъ азотистыхъ и иныхъ органическихъ соединеній, какъ азеллинъ, морруинъ, триметиламинъ и др., подмѣсь которыхъ врядъ ли можетъ быть полезной для больного. Примѣсь птомаиновъ и лейкомаиновъ, количество и свойства которыхъ зависятъ отъ степени загниванія рыбы, а также весьма распространенная фальсификація этого жира, частью въ виду недостаточнаго количества этого жира, неудовлетворяющаго спросъ на этотъ продуктъ, а отчасти и съ цѣлью улучшенія его вкуса, и въ связи со всѣмъ этимъ крайне непосто-

янный составъ этого жира въ продажѣ, давно вызываютъ возраженія врачей противъ примѣненія его, какъ лѣкарства, тѣмъ болѣе, что многіе выдающіеся врачи (начиная съ Бухгейма) считаютъ его только пищевымъ препаратомъ, легко усвояемымъ жиромъ, отрицая за нимъ всякія иныя чисто лѣкарственныя свойства.

Въ № 6 журнала „Lekarz homeopata“ за текущ. годъ рыбьему жиру посвящена цѣлая статья, подъ заглавіемъ „Употребленіе рыбьяго жира есть предразсудокъ“. Въ виду представляемаго ею интереса въ вопросѣ о лѣкарственномъ значеніи этого средства, приводимъ ее здѣсь цѣликомъ. *Ред.*

Если бы дѣти, которыхъ заботливые родители лѣчатъ рыбьимъ жиромъ, могли оцѣнить дѣйствительное значеніе этого прославленнаго лѣкарства, то весьма вѣроятно, что вмѣсто того, чтобы послушно глотать это снадобье ежедневно цѣлыми ложками, они побросали бы бутылки съ нимъ подъ ноги своимъ папашамъ и мамашамъ. И имѣли бы на то полное основаніе, если не съ точки зрѣнія формы самого поступка, то по существу дѣла, такъ какъ употребленіе рыбьяго жира ничѣмъ неоправдываемый абсурдъ.

Прежде всего, что такое рыбій жиръ? Это, по объясненію „свѣдующихъ лицъ“, жиръ, добываемый изъ печени трески. Въ дѣйствительности, это вовсе не такъ. Да если бы это и было правда, то все же питье трескового жира не имѣетъ ни малѣйшихъ основаній. Трескового жира такъ мало, что все то, что въ сотняхъ тысячъ бутылокъ расходится по всему свѣту, никоимъ образомъ не можетъ быть настоящимъ тресковымъ жиромъ. Если бы даже вся существующая на земномъ шарѣ треска, въ порывѣ благороднаго влеченія доставить страждущему человѣчеству рыбій жиръ, пожертвовала на это всю свою печень, то и тогда количество полученнаго такимъ способомъ жира не покрыло бы количества его ежегоднаго потребленія только въ одной Европѣ.

То, что мы даемъ дѣтямъ подъ именемъ настоящаго бергенскаго трескового жира, по большеіі части бываетъ продуктомъ искуственнымъ, фальсифицированнымъ. Это вовсе не тресковый жиръ, а чаще кунжутное, сезамовое или какое либо иное жидкое масло, на-

стоенное въ теченіе извѣстнаго времени на сельдяныхъ отбросахъ.

Да если бы, за дорогую цѣну, можно было кому нибудь достать и настоящаго тресковаго жира, то и такому мы сказали бы: оставь въ покоѣ своихъ дѣтей, не мучь ихъ понапрасну! Теорія физіологическаго дѣйствія рыбьяго жира не имѣетъ никакихъ научныхъ основаній. *Въ этомъ продуктѣ совершенно нѣтъ ничего такого, что могло бы обладать какимъ либо спеціальнымъ лѣкарственнымъ дѣйствіемъ.* Іодъ и бромъ находятся въ немъ въ количествахъ, трудно доступныхъ для химическаго анализа. Желчныхъ солей такъ же въ немъ нѣтъ. Если въ рыбьемъ жирѣ и имѣется что либо спеціальное, то развѣ только такъ наз. глицериды (химическія соединенія, родственныя глицерину), присутствіе которыхъ въ немъ и является причиною частаго разстройства пищеваренія у дѣтей, принимающихъ рыбій жиръ. Но вѣдь трудно допустить, чтобы врачи только ради этого прописывали дѣтямъ этотъ жиръ!

Бухгеймъ, основательно изучившій этотъ вопросъ, пришелъ къ слѣдующему заключенію: „Вообще рыбій жиръ имѣетъ единственное значеніе, какъ средство діэтетическое (питательное), поэтому лѣченіе рыбьимъ жиромъ имѣетъ тоже значеніе, какъ и всякое лѣченіе какими бы то ни было жирами". Т. е., говоря проще, *ломоть хлѣба, намазанный толстымъ слоемъ хорошаго масла, стоитъ больше наилучшаго въ мірѣ рыбьяго жира*". А сравните аппетитный кусокъ хлѣба съ масломъ, къ которому ребенокъ охотно протягиваетъ руку, съ вашимъ прогорклымъ рыбьимъ жиромъ, отъ котораго онъ отворачивается съ отвращеніемъ, инстинктивно чувствуя въ немъ какую то отвратительную гадость!

Что касается всякихъ хваленыхъ лѣкарственныхъ препаратовъ, имѣющихъ основаніемъ рыбій жиръ, какъ сиропъ Ваніера, эмульсія Скотта и т. п.,—то они имѣютъ такую же цѣнность, какъ и чистый рыбій жиръ. „Употребленіе рыбьяго жира въ формѣ эмульсіи вовсе не представляется болѣе полезнымъ, нежели употребленіе его въ естественномъ видѣ". Таково мнѣніе лучшихъ врачей.

Это истинная правда, передъ которой долженъ наконецъ пасть предразсудокъ употребленія рыбьяго жира въ качествѣ лѣкарства. Родители, имѣющіе слабыхъ

дѣтей, пусть больше стараются лучше питать ихъ и, вмѣсто рыбьяго жира, получаемаго съ Ньюфаундленда, Исландіи и Богъ вѣсть откуда, пусть имъ даютъ побольше хорошихъ, свѣжихъ сливокъ мѣстнаго происхожденія, или же, болѣе взрослымъ дѣтямъ, хорошихъ лѣсныхъ орѣховъ, наблюдая только, чтобы дѣти хорошенько ихъ разжевывали. Всѣ органы печати, посвященныя дѣлу воспитанія, должны освѣдомить родителей, что такое представляетъ изъ себя рыбій жиръ, чтобы предостеречь ихъ отъ громкихъ рекламъ аптекарей, восхваляющихъ рыбій жиръ, какъ единственное вѣрное средство отъ золотухи, худосочія, англійской и многихъ другихъ болѣзней.

Клиническія замѣтки.

Д-ра Зифферта).*

Castor aequi.

Castor aequi (Касторъ экви)—старое средство, испытанное Герингомъ и введенное имъ въ практику. Въ наши дни оно порядочно забыто, и однако же оно не разъ сослужило автору немалую службу, почему онъ и рекомендуетъ его.

Его потегенетическіе симптомы весьма разнообразны. Такъ оно производитъ необычайный смѣхъ безъ специальной причины, головокруженіе, головную боль, чувство безпокойства по утрамъ при пробужденіи; кислотность желудка, потерю аппетита, обмороки, эпилептическіе припадки; съ другой стороны, боль въ крестцѣ, ломкость и отслойку ногтей, бородавки, ссадины и трещины грудныхъ сосковъ съ трещинами на грудныхъ железахъ. Но вообще дѣйствіе его сказывается по преимуществу на грудныхъ соскахъ, ногтяхъ и костяхъ и часто вызываетъ боли въ правой берцовой кости и въ крестцѣ. Говорятъ, что *Thuja* служитъ для лѣченія бородавокъ, вызванныхъ этимъ средствомъ.

Въ практикѣ *Castor aequi* служитъ для лѣченія эпилепсіи, трещинъ и отслойки ногтей, болей въ крестцѣ,

*). Clinique. Par M. le D-r. Sieffert.—Rev. hom. fr.. 1903 № 5.

бородавокъ и въ особенности противъ заболѣваній грудныхъ сосковъ. Фаррингтонъ говоритъ, что соски бываютъ горячи, болѣзненны и усѣяны трещинками.

Женщина, 37 лѣтъ, родившая въ первый разъ и произведшая на свѣтъ 2-хъ близнецовъ, которыхъ она сама кормила, обратилась ко мнѣ за совѣтомъ. Она была замужемъ 15 лѣтъ. Вслѣдствіе слабости новорожденныхъ, акушеръ посовѣтовалъ ей кормить ихъ непремѣнно грудью. Но кормленіе причиняло ей страшныя боли и мать, боясь за жизнь своихъ малютокъ, обратилась за совѣтомъ. И дѣйствительно, соски ея были до такой степени изъязвлены, что кормленіе вызывало сильнѣйшія страданія, и поэтому она не могла ихъ достаточно кормить.

Естественно, что раньше, нежели обратиться за совѣтомъ ко мнѣ, она перепробовала всевозможныя аллопатическія средства, всякія мази, которыя совѣтовали ей по собственному опыту другія матери.

Я велѣлъ ей обмыть груди теплой водою и затѣмъ смазывать ихъ, послѣ каждаго кормленія, слѣдующей мазью, по формулѣ д-ръ А. Клода:

Касторъ экви ×1 растир. .	1 грамм.
Вазелина	29 „
Ланолина.	5 „

Результатъ получился такъ быстро и былъ такъ блестящъ, что больная сообщила мои предписанія сосѣдкѣ, страдавшей тѣмъ же, и та вылѣчилась также быстро. Послѣдняя передала мой рецептъ третьей женщинѣ, которая однако имѣла несчастіе заказать по немъ лѣкарство въ аллопатической аптекѣ, но успѣхъ этой мази вовсе не оправдалъ возлагавшихся на нее ожиданій. Тогда она обратилась въ свою очередь ко мнѣ. Я далъ ей тотъ же рецептъ, и она выздоровѣла, какъ и предыдущихъ двѣ женщины, въ немного дней.

Прибавлю, что таже мазь, въ моей практикѣ, оказывалась также дѣйствительной при трещинахъ, бывающихъ на концахъ пальцевъ у пьянистовъ и віолончелистовъ.

Gelsemium.

Г-жа А., 50 лѣтъ, замужняя, но дѣтей не имѣетъ, страдаетъ уже 5 лѣтъ отъ прекращенія регулъ (менопауза). Всякій разъ, до послѣдняго времени, мѣстные

приливы, довольно значительныя маточныя кровотеченія, головныя боли и припадки жара уступали *Lachesis'у*.

Ко всѣмъ этимъ недомоганіямъ присоединилась наконецъ особая головная боль, которая, начинаясь съ затылка, распространялась вдоль позвоночника и сопровождалась болѣе или менѣе значительнымъ затрудненіемъ при попыткахъ говорить и писать, при чемъ въ тоже время замѣчалась и потеря памяти. Такъ какъ это страданіе головы бывало лишь временнымъ и повидимому также легко уступало дѣйствію *Ляхезиса*, какъ и другіе припадки, то я сначала не придавалъ никакого особеннаго значенія этому симптому.

Но недавно больная вырвала себѣ два зуба, безъ помощи всякихъ анестетическихъ средствъ. Эта маленькая операція имѣла послѣдствіемъ травматическую лихорадку, потребовавшую *Арники*.

Однако, какъ только эта лихорадка прошла, появилась вышеупомянутая головная боль, но такой необычайной силы, что *Ляхезисъ* не могъ ее успокоить

Я вспомнилъ тогда о *Gelsemium sempervirens*, на основаніи того, что говорится о немъ въ Фармакодинамикѣ Р. Юза. Это лѣкарство было тѣмъ болѣе показано, что боль, переходившая на позвоночникъ, распространялась и на нижнія конечности. Я прописалъ *Гельземіумъ* 2, каждый часъ по 2 капли въ столовой ложкѣ воды. Послѣ второго пріема наступило весьма замѣтное улучшеніе, а послѣ третьяго боль исчезла совершенно.

Съ того времени боль головы возвращалась нѣсколько разъ; но при первыхъ признакахъ припадка больная бралась за *Гельземинъ* и каждый разъ припадки быстро прекращались. Я совершенно согласенъ съ Юзомъ, что конгестія *Гельземина* захватываетъ также и костный мозгъ, и при случаяхъ подобнаго рода я позволяю себѣ рекомендовать это средство моимъ собратьямъ.

Crataegus oxyacantha и Natrum vanadicum.

Г-жа П., 30 л., мать 4-хъ дѣтей, писала мнѣ въ началѣ 1901 г. изъ Дижона: „Я въ отчаяніи. Мой врачъ аллопатъ оставилъ меня, сказавъ, что нѣтъ средствъ излѣчить меня. Мои силы постепенно падаютъ; мнѣ очень трудно дышать и мои ноги опухли на столько, что я едва могу ходить. Въ лѣвой рукѣ я испытываю иногда дергающую боль, которая, кажется, идетъ отъ

сердца. Мочи идетъ очень много. Короче сказать, докторъ сообщилъ по секрету моему мужу, что я неизлѣчима; но такъ какъ я слышала, что гомеопатія владѣетъ средствами, которыя дѣйствуютъ даже въ такихъ случаяхъ, гдѣ аллопаты отказываются, то я и обращаюсь теперь къ Вамъ съ полнымъ довѣріемъ».

Я просилъ больную пріѣхать ко мнѣ, и когда она 15 декабря 1901 г. явилась ко мнѣ на пріемъ, я констатировалъ у нея склерозъ аорты и недостаточность клапановъ сердца. Больная была въ сопровожденіи мужа, которому я далъ понять, такъ однако же, чтобы больная не замѣтила, что вѣроятно я не буду счастливѣе моего сотоварища аллопата, такъ какъ и разстройство компенсаціи и отеки ногъ были весьма значительны. Изслѣдованіе мочи дало 1,8 грамма бѣлка на литръ.

Противъ общаго упадка силъ я прописалъ *Natrum vanadicum* (Натрумъ ванадикумъ) 3 растир., принимать сухимъ на языкъ, количествомъ съ небольшую горошину, за завтракомъ и обѣдомъ. Противъ пораженія аорты —*Crataegus oxyacantha* (Кратегусъ оксиаканта) по 5 кап. утромъ и вечеромъ въ чайной ложкѣ воды.

Больная возвратилась въ Дижонъ. 6 января 1902 г. анализъ мочи далъ уже только 0,23 грамма бѣлка на литръ. Всѣ остальные симптомы безъ измѣненій; только силы немного возстановились. Я посовѣтовалъ продолжать тоже лѣченіе еще 14 дней.

20 го января. Бѣлка слѣды, отекъ ногъ значительно уменьшился. „Я могу начать ходить", писала больная. Силы возстановлялись, одышка была менѣе значительна. Я прекратилъ Натр. ванад. Но такъ какъ стенокардическія боли въ лѣвой рукѣ возвратились, то я назначилъ *Spongia* (Спонгія) 6, по 4 капли за часъ до завтрака и обѣда, и все еще продолжать *Кратегусъ*, утромъ и вечеромъ.

Такъ дѣло шло, все улучшаясь, до 18 апрѣля Въ этотъ день усилились и одышка, и отекъ ногъ, и боли въ лѣвой рукѣ и количество бѣлка, такъ какъ появилось осложненіе бронхитомъ.

Врачъ-аллопатъ, удивленный достигнутыми мною результатами, рѣшился, по моему совѣту, лѣчить бронхитъ *Бріоніей*, и болѣзнь скоро прошла

Какъ только справились съ этой болѣзнью, я снова возвратился къ *Кратегусу*, и въ маѣ моя паціентка,

совершенно счастливая, писала мнѣ: «Никто не хочетъ меня узнавать. Нѣтъ ни синевы губъ, ни одышки, ни опухоли ногъ, ни болей въ рукѣ Я могу спокойно заниматься своими домашними работами и безконечно Вамъ благодарна за ту услугу, которую Вы мнѣ оказали».

Я попросилъ больную прiѣхать ко мнѣ Конечно, органическiя поврежденiя не исчезли; но исчезли всѣ функцiональныя разстройства. по крайней мѣрѣ до настоящаго времени. Несчастная, которая считала себя осужденною на неизбѣжную смерть, теперь живетъ и ведетъ, безъ затрудненiя, свое хозяйство. Я посовѣтовалъ ей не злоупотреблять *Кратегусомъ*, дѣлая послѣ каждыхъ пяти дней перерывъ на два дня. Въ тоже время я назначилъ ей *Plumbum* (Плюмбумъ) 30, утромъ и вечеромъ по 2 капли, каждый мѣсяцъ въ теченiе 8 дней.

Чтобы имѣть свѣдѣнiя о ея здоровьи, больная мнѣ пишетъ каждый мѣсяцъ. До сихъ поръ не появилось ни одного угрожающаго симптома. Выдѣленiе мочи нормально, количество бѣлка колеблется отъ 0,10 грамм. на литръ до незначительныхъ слѣдовъ его.

Дiэтетическiй режимъ все время былъ, и до сихъ поръ остается, молочный и вегетарiанскiй.

Лѣчебныя замѣтки.

42. **Средства отъ безсонницы.** *Cannabis indica.* Галлюцинацiи, частыя пробужденiя вслѣдствiе причудливыхъ сновидѣнiй. Это средство не отъ полнѣйшей безсонницы, а отъ неправильнаго, часто прерывающагося сна. Часто бываютъ половыя извращенiя и разстройство чувствительности, ползанiе мурашекъ, прикосновенiе мѣха. Достаточно 3×дѣл.

Digitalis. При сердечной слабости, нравственной угнетенности. Дѣл. 3×.

Camphora. Боязнь и постоянная потребность въ движенiи; блѣдность, холодныя конечности. Ухудшенiе отъ холода Слабость и склонность къ конвульсiямъ у импотентовъ.

Asa foetida. Дурное расположенiе духа, болѣзненная раздражительность, globus hystericus, болѣзни матки, нервное возбужденiе не рефлекторнаго происхожденiя. Частая отрыжка

Hyoscyamus. Любовное помѣшательство. Больная не въ состояніи оставаться въ покоѣ, непроизвольныя движенія, судороги.

Valeriana. Невралгія, особенно въ области глазницъ, усталость и болѣзненность въ членахъ. Средство это особенно дѣйствительно въ соединеніи съ цинкомъ или амміакомъ.

Amylum nitrosum. Головная боль съ ощущеніемъ жара, а также полноты и пульсаціи въ головѣ. Бываетъ также чувство сдавленности въ глоткѣ и въ груди Средство хорошо дѣйствуетъ въ разведеніи. Въ вѣсомыхъ дозахъ оно тоже дѣйствительно, но въ этомъ случаѣ оно дѣйствуетъ, какъ паліативъ отъ безсонницы, непосредственно задерживая приливъ крови къ головѣ.

Coffea cruda Слишкомъ живое теченіе мыслей. Чрезмѣрное повышеніе чувствительности всякаго рода. (Особенно хороши высокія дѣленія. *Ред.*).

Nux vomica. Затрудненное обращеніе крови въ воротной венѣ, разстройство пищеваренія, запоръ, злоупотребленіе острыми средствами; больной встаетъ слишкомъ рано съ нѣкоторымъ чувствомъ страха; днемъ слабость.

Passiflora. Прямое снотворное, которое слѣдуетъ принимать по 1 кофейной ложкѣ передъ сномъ.

Arsenicum Потребность перевертываться. Кахектическія явленія, какъ и при Фосфорѣ и Хинѣ

Camphora monobromata. При органическомъ разстройствѣ нервной системы, напримѣръ, у эпилептиковъ и при заболѣваніяхъ спинного мозга Назначается 1 и 2 десят. растиранія.

Kalium bromatum. Такъ какъ этимъ средствомъ слишкомъ часто злоупотребляли, то многіе врачи неохотно прибѣгаютъ къ нему. Показанія слѣдующія: апатія, потеря памяти, большая слабость, ощущеніе опьяненія. Въ большинствѣ случаевъ достаточно 3X дѣл.

Acidum phoshoricum. Безсонница вслѣдствіе потери сѣмени. Средство должно употреблять долгое время и притомъ въ низкихъ дѣленіяхъ.—(The Clinique.—I. B. d'H. 2. 1901). *A. A.*

43. Баріумъ при слабости артерій. Д-ръ Стонгэмъ (Лондонъ) сообщилъ нѣсколько случаевъ, демонстрирую-

щихъ дѣйствіе солей Барія на мускулатуру артерій (Monthly Hom. Rev. 1902, стр. 140).

1. Женщина среднихъ лѣтъ жаловалась на боль въ лѣвомъ плечѣ, особ. при движеніи. Подъ лѣвой ключицей припухлость и сильная пульсація, указывающая очевидно на существованіе аневризмы подключичной артеріи. На лѣвой сонной артеріи (на шеѣ) біеніе также сильнѣе, нежели на правой. Пульсація въ первомъ межреберномъ промежуткѣ. Боль въ лѣвой рукѣ. Приливъ крови къ лицу. За годъ (съ 14 ноября по 9 ноября 1901 г.), подъ вліяніемъ *Барита мур.* ×1—×3, 3—4 раза въ день, всѣ субъективные и объективные симптомы исчезли.

2. 38-лѣтняя женщина страдала 3 года болями въ груди и лѣвой рукѣ. На мѣстѣ соединенія 3-го ребернаго хряща съ ребромъ небольшое выпячиваніе, на которомъ и до лѣвой ключицы слышенъ легкій систолическій шумъ. Въ области сердца никакихъ шумовъ; толчекъ его по сосковой линіи. Приливъ съ чувствомъ обморока, небольшая задышка при движеніи.—*Барита мур.* ×1, 3 раза въ день, съ 19 декабря 1900 г. до весны 1901 г., совершенно устранила всѣ субъективные симптомы, систолическій же шумъ лишь уменьшился.

3. Женщина въ климактерическомъ возрастѣ жаловалась на чувство пустоты подъ ложечкой, съ болью послѣ ѣды, вздутіе и запоръ Къ этому позже присоединилась острая боль между пупкомъ и лѣвымъ краемъ реберъ, ухудшающаяся при каждомъ движеніи. Изслѣдованіе обнаружило крайне рѣзкую пульсацію брюшной аорты.—*Барита мур.* ×1 скоро устранило всѣ боли.

4-й и *5* й случаи были того же характера.

6. Мужчина, 31 г, три года назадъ получилъ лѣвосторонній параличъ. Рука была парализована, представляла атетозныя движенія, усилившіяся послѣ движенія и душевныхъ волненій. Черезъ годъ присоединились эпилептическіе припадки, которые однако были устранены *Артемизія* 1; за то у него появились частые припадки обморока и головокруженія.—*Барита карб.* ×6 замѣтно улучшило его состояніе; у него былъ еще одинъ эпилептическій припадокъ; затѣмъ въ теченіе послѣднихъ 10 мѣсяцевъ онъ былъ свободенъ отъ всякихъ разстройствъ.

44. **Гельземинъ при инфлюэнцѣ**. *Гельземинъ* въ особен-

ности пригоденъ для нервныхъ формъ инфлюэнцы, на катарральныя же явленія онъ мало дѣйствуетъ. Его показуютъ высокая лихорадка съ сильнымъ упадкомъ силъ, слабостью въ членахъ и тупою болью въ задней части головы, стрѣляющею впередъ. Далѣе это средство показано, когда, послѣ прекращенія катарральныхъ симптомовъ, невральгическія боли продолжаются или только появляются.—(New Engl. Med. Gaz. 1902, Nov.).

45. **Гнафаліумъ при ревматизмѣ**. Д-ръ Картье (Cartier) высоко цѣнитъ это средство при ревматическихъ страданіяхъ, сѣдалищной невралгіи и проч. Боль въ суставахъ, какъ будто они плохо смазаны, хроническій мышечный ревматизмъ въ затылкѣ и спинѣ, ревматическая форма неврастеніи—главныя болѣзненныя формы, гдѣ показано это средство.—(Rev. hom. franç. Nov. 1902 г.).

46. **Спигелія при эндокардитѣ.** Д-ръ Леонардъ даетъ для нея слѣдующія показанія при этой болѣзни: Средство это пригодно, пока еще не наступила компенсаторная гипертрофія сердца; когда больной жалуется на чувство дрожи или волненія въ груди; при несоотвѣтствіи пульса съ дѣятельностью сердца, колотьемъ въ области сердца, одышкой, чувствомъ страха; когда біенія сердце видны глазомъ и слышны на разстояніи, съ ухудшеніемъ при малѣйшемъ движеніи. Пульсъ неправиленъ, силенъ, но мало частъ. Въ этихъ случаяхъ Спигелія дѣйствуетъ обыкновенно очень скоро.—(Minneap. Hom. Mag. Oct. 1901).

47. **Камфора при чемерѣ лошадей.** Въ № 7 „Врача Гомеоп.“ за тек. годъ г. А. Рахмановичъ сообщаетъ о прекрасныхъ результатахъ, получаемыхъ при леченіи *чемера* (колики) у лошадей Камфорой. Онъ даетъ 15 кап Камфоры Рубини въ $^1/_2$ бутылкѣ воды. Если улучшенія не послѣдуетъ въ теченіе 10 мин, то дать другой такой же пріемъ.

48. **Леченіе Базедовой болѣзни**. Въ № 7 «Lekarz-Homeop.“ за текущій годъ помѣщена статья о Базедовой болѣзни, въ которой предлагается слѣдующее лѣченіе ея англійскаго врача Вилеръ (Wheeler): *Ферр. мет.* 6, утромъ и вечеромъ, когда вмѣстѣ съ зобомъ ясно выражено пучеглазіе; противъ біенія сердца—*Кактусъ* 3, черезъ 2 ч. При сердцебіеніи отъ малѣйшаго движенія, головной боли и сильной чувствительности къ свѣту и шуму – *Беллад* 3, черезъ 2 часа. При сердцебіеніи въ

постели ночью или послѣ ѣды —*Натрумъ мур.* 6, черезъ 2 часа. При сердцебіеніи отъ малѣйшаго волненія—*Ляхез.* 6, черезъ 2 ч.; при сердцебіеніи съ болью въ сердцѣ—*Спигел.* 3, черезъ 2 ч.; при пучеглазіи и синюшности—*Ликоп.* 12, а противъ самаго зоба—*Iod.* × 3, каждые 4 часа. Авторъ статьи добавляетъ, что онъ считаетъ наилучшими лѣкарствами для этой болѣзни *Арсен.* 6 и *Спигел.* 3, черезъ 1 ч. попеременно.

49. **Леченіе смѣщеній матки.** Д-ръ Дальке (Dahlke), указывая на то, что механическое леченіе смѣщеній матки обыкновенно оказывается недостаточнымъ для устраненія ихъ, такъ какъ эти смѣщенія являются послѣдствіемъ болѣзненныхъ измѣненій матки, требующихъ соотвѣтственнаго леченія, приводитъ слѣдующія главнѣйшія средства для леченія этихъ смѣщеній.

Аммон. муріат: Регулы приходятъ раньше времени, идутъ обыкновенно по ночамъ. Боли въ крестцѣ, въ пахахъ, уменьшающіяся при ходьбѣ согнувшись; испражненія сухія, разрывающія задній проходъ. Холодъ между плечами; острыя боли въ поясницѣ.

Аурумъ: Всѣ случаи выпаденія, когда тѣло матки бываетъ увеличено, затвердѣло, отклонено назадъ вслѣдствіе своего вѣса, но не вслѣдствіе прилива крови (*Aloe*) или разслабленія связокъ (*Stannum*). Характерный приливъ крови къ лицу, къ груди, покраснѣніе носа, чувствительность наружныхъ половыхъ органовъ, яичниковъ; упорныя невралгіи.

Коніумъ, аналогъ Аурума, различается отъ него недостаткомъ сопротивляемости; малѣйшее усиліе, даже чтобы выпить воды или поправить платье, вызываетъ сердцебіеніе и приступъ слабости. Во время сна больная потѣетъ.

Іодъ, напоминающій Золото по своему сродству къ увеличенію объема и плотности органовъ и наклонности къ приливамъ крови и чрезмѣрной раздражительности, характеризуется: улучшеніемъ послѣ сна, вслѣдствіе движенія, внутренняго волненія. *Іодъ*, какъ и *Аурумъ* имѣютъ улучшенія на свѣжемъ воздухѣ.

Кромѣ того Дальке указываетъ еще слѣдующія средства, часто необходимыя при этихъ смѣщеніяхъ для устраненія частью общаго болѣзненнаго состоянія, частью мѣстныхъ болѣзненныхъ явленій половыхъ органовъ, частью для устраненія острыхъ заболѣваній этихъ

о замѣчательномъ случаѣ выносливости желудка по отношенію къ инороднымъ тѣламъ. Въ госпиталь св. Іосифа въ Парижѣ 19 мая былъ доставленъ крестьянинъ съ сильнѣйшими болями въ желудкѣ. При изслѣдованіи въ желудкѣ прощупывалось какое то длинное, твердое тѣло. 25 іюня была сдѣлана операція и изъ желудка были извлечены слѣдующіе предметы: 8 чайныхъ ложекъ, вилка, столовый ножъ, нѣсколько гвоздей, ключей, острыхъ шилъ, толстыхъ продѣвательныхъ иголъ, роговой гребешокъ съ нѣсколькими надломанными зубцами, *всего 25 предметовъ*, вѣсившихъ 230 граммовъ (болѣе 1/2 фунта). Въ настоящее время больной совершенно оправился. Въ психическомъ отношеніи онъ будто бы совершенно здоровъ и проглатывалъ всѣ эти вещи постепенно съ цѣлью, по его словамъ, лишить себя жизни, вслѣдствіе тяжелыхъ семейныхъ условій.—(Р. Врачъ, № 28).

Отравленіе отъ сапожной краски. Во Франціи недавно было сообщено нѣсколько случаевъ отравленія *черной краской*, употребляемой *для черненія обуви.* Вотъ одно такое наблюденіе. У здороваго 14-лѣтняго мальчика, спустя приблизительно 1/2 часа послѣ того, какъ онъ надѣлъ свѣже почерненные сапоги, появились сильный ознобъ и жгучая жажда, которую онъ едва могъ утолить двумя стаканами лимонаду со льдомъ; затѣмъ присоединились сильнѣйшая усталость, блѣдность и синева губъ, а позже и ногтей, полная потеря аппетита и разбитость. Упадокъ силъ продолжался всю ночь. На слѣдующее утро ему стало лучше и черезъ 2 дня онъ совершенно поправился.—Анализъ обнаружилъ содержаніе въ краскѣ довольно значительнаго количества мышьяка.—(Leipz. pop. Zeits., 1903 № 13—14).

Ядовитость змѣинаго яда для змѣй. Д-ръ Физаликсъ, много лѣтъ изучающій змѣиные яды, въ послѣднее время занимался изслѣдованіемъ, при какихъ условіяхъ и на сколько ядъ гадюкъ оказывается ядовитымъ для нихъ самихъ, при укусахъ одной змѣи другою. Оказалось, что змѣи обладаютъ значительною невоспріимчивостью къ собственному яду, при введеніи его во всѣ мѣста организма, кромѣ черепной полости. Чтобы убить гадюку змѣинымъ ядомъ, нужно ввести ей въ брюшную полость 100—120 миллигр. его, количество, достаточное, чтобы убить болѣе сотни морскихъ свинокъ.

При введеніи же яда въ черепную полость, его бываетъ достаточно уже 2—4 миллиграммовъ.—(Р. Вр. № 31.).

Китайская медицина. Д-ръ Реньо, извѣстный своими изслѣдованіями медицины и гигіены у китайцевъ и аннамитовъ, сообщаетъ интересныя данныя изъ древне-китайской медицины, извлеченныя имъ изъ книги „Чон-Чан-Син-Фа" (трактатъ объ оспѣ). Оказывается, что еще за 9 вѣковъ до Р. Х. китайцы примѣняли свѣтолѣченіе и были такимъ образомъ въ нѣкоторомъ родѣ предшественниками Финзена. Они смазывали оспенные гнойнички особенной красной вытяжкой, добываемой изъ растенія Carthamus tinctorius.—(Тамъ же).

Гигіеническій билль. Д-ръ Гиршъ (Dr. J. M. Hirsch) въ Чикаго предполагаетъ ввести въ легислятуру штата Иллинойсъ билль противъ..... рукопожатій. Этотъ освященный временемъ обычай, какъ оказывается, является очень важнымъ факторомъ въ распространеніи болѣзней. „Положимъ, напр., мистеръ X., больной инфлюэнцой, прогуливается. Онъ сморкается и переноситъ свой носовой платокъ правой рукой въ карманъ сюртука. На ближайшемъ углу онъ встрѣчаетъ мистера Z. и оба пріятеля самымъ сердечнымъ образомъ пожимаютъ другъ другу руки. М-ръ Z. беззаботно поглаживаетъ свои усы рукою, которою онъ только что пожималъ руку друга и черезъ короткое время—другой случай инфлюэнцы".

Каждый, позволяющій себѣ эту пагубную привычку, долженъ уплачивать 5 долларовъ за рукопожатіе, если у него не имѣется удостовѣренія въ здоровьи отъ домашняго врача. Билль этотъ напоминаетъ противопоцѣлуйный билль, введенный въ штатѣ Виргиніи.

По этому поводу Jounal of Homoeopathics, откуда мы заимствуетъ эту замѣтку, (March 1903, стр. 456) пишетъ: „Спустя еще немного лѣтъ каждый будетъ застрахованъ отъ возможности заболѣть. Каждый гражданинъ Республики будетъ вакцинированъ. Ему будутъ вводится антитоксины дифтеріи, скарлатины, свинки, кори, сибирской язвы, сапа и столбняка. Кровь его будетъ стерилизироваться формалиномъ, легкія прокопчиваться, пищеварительный каналъ асептироваться, его кожа иммунизироваться москитолиномъ, и ежемѣсячно онъ будетъ подвергаться туберкулинной пробѣ и реакціи Видаля. Онъ будетъ пить чистую одноокись водорода (H_2O — химически чистая вода, *Ред.*), разлитую въ

бутылки въ Союзѣ, и его ежедневная пища будетъ состоять изъ тщательно осмотрѣнной двойной перевариваемости церо-бови-глютен'овой крупы (**extra inspected double-digested cero-bovi-gluten-gritlets**), приправленной пепсиномъ. А за симъ мы будемъ покупать позволеніе думать".

Вполнѣ логическій выводъ изъ всѣхъ подобныхъ биллей!

Инструментъ для измѣренія умственнаго утомленія. На выставкѣ въ Ст.-Луи, въ Германскомъ отдѣлѣ, демонстрировался инструментъ—эстезіометръ (съ греческаго—измѣритель чувствительности), служащій для измѣренія чувствительности кожи и вмѣстѣ съ тѣмъ указывающій непосредственную зависимость этой чувствительности отъ умственнаго утомленія. Другой инструментъ измѣрялъ время реакціи чувствилища послѣ умственнаго усилія. Основной принципъ инструмента заключается въ томъ, что всякая умственная работа производитъ утомленіе нервныхъ центровъ и вслѣдствіе этого понижаетъ чувствительность периферическихъ нервовъ (кожи) и удлинняетъ время реакціи. Опыты показали напр., что геометрія и латынь утомляютъ гораздо болѣе, нежели исторія.—(Med. Cent., May 1903).

Болѣзнетворное дѣйствіе радія. Д-ръ I. Danysz (въ Bullet. med. 1903, 16) сообщаетъ рядъ данныхъ, относящихся къ физіологическому дѣйствію лучей и испареній этого вещества, интересующаго теперь всѣхъ ученыхъ своими необычайными, съ точки зрѣнія установившихся научныхъ воззрѣній, свойствами.—Если къ кожѣ приставить стеклянную или каучуковую трубочку съ какою либо солью радія, то черезъ нѣкоторое время на этомъ мѣстѣ кожи образуется рана, тѣмъ болѣе обширная и глубокая, чѣмъ дольше и интензивнѣе было вліяніе примѣненной соли. Въ первое время не чувствуется никакихъ непріятныхъ ощущеній; приливъ крови начинается лишь спустя 8—15 час., а иногда даже черезъ 20 дней, въ зависимости отъ содержанія въ данной соли радія. Соединеніе радія съ хлористымъ баріемъ, содержащее до 50% перваго, вызываетъ приливъ крови на человѣческой кожѣ, ясно замѣтный уже черезъ нѣсколько минутъ. У кроликовъ и морскихъ свинокъ этотъ составъ, послѣ дѣйствія въ теченіе 24 часовъ, вызываетъ полное разрушеніе всѣхъ слоевъ кожи и выпячиваніе

наружу подкожной клѣтчатки. На подкожную клѣтчатку и мышечную ткань радій очень мало дѣйствуетъ; также мало чувствительны къ нему кишки и серозныя оболочки. Маленькіе пузырьки со смѣсью изъ сѣрнокислаго барія и радія, введенные въ полость брюшины морскимъ свинкамъ, не произвели въ ней никакихъ замѣтныхъ измѣненій, даже послѣ 4-хъ мѣс. пребыванія. Нервная система чувствительна къ лучамъ радія еще даже болѣе, нежели кожа, но у взрослыхъ животныхъ она защищена отъ его дѣйствія костянымъ скелетомъ, почему это вліяніе можно наблюдать только у молодыхъ животныхъ съ хрящевымъ черепомъ. Личинки насѣкомыхъ, помѣщенныя въ стеклянную трубочку вмѣстѣ съ трубочкой, заключавшей радій, оказывались совершенно парализованными черезъ 2 часа и погибали черезъ 2—3 дня. Чувствительность микробовъ къ лучамъ радія весьма различна. Всѣ они задерживаются имъ въ своемъ развитіи, но погибаютъ лишь нѣкоторые, напр. сибиреязвенныя палочки. Растворимыя соли радія, будучи растворены въ перегнанной водѣ, выдѣляютъ повидимому особыя испаренія, подъ вліяніемъ которыхъ личинки насѣкомыхъ гибнуть также, какъ и отъ лучей; палочки сибирской язвы, оставаясь въ атмосферѣ, насыщенной этими испареніями, въ теченіе 24 часовъ, теряютъ совершенно способность размноженія.—(В. Общ Гиг., 1903, Май).

Физическая и психическая дѣятельность у дѣтей. Крайне интересны изслѣдованія въ этой области Шуйтенса и Лобзина (Schuytens et Lobsien). Оказывается, что вниманіе у дѣтей бываетъ бо́льшимъ зимою, нежели лѣтомъ. Энергія его мѣняется и въ теченіе дня Наибольшимъ оно бываетъ около половины 9-го часа утра, затѣмъ постепенно падаетъ, а около 2-хъ час. пополудни снова достигаетъ maximum'а. Сила мышечная увеличивается отъ марта до іюля, а отъ октября до января и сила мышечная и энергія вниманія. Лобзинъ полагаетъ (съ чѣмъ конечно нельзя не согласиться), что науки должны быть распредѣляемы для дѣтей въ теченіе года, сообразно энергіи ихъ вниманія. Время съ января по апрѣль можетъ быть періодомъ наиболѣе усиленныхъ занятій въ школахъ.—(Lek.-Hom. 1903, № 8).

Распространеніе рака въ Ирландіи съ каждымъ годомъ увеличивается. За послѣдніи 4 года умерло отъ рака

6153 мужч. и 7403 женщ. На 10000 жителей смертность отъ рака въ 1871 г. составляла 3,2, въ 1891 г. уже 4,6, а въ 1901 г. 6,5 чел. Мѣстомъ развитія болѣзни въ 1901 г. чаще всего были: языкъ, затѣмъ грудныя железы и матка у женщинъ, далѣе печень, рѣже кишечникъ и лицо. Около 27% всѣхъ больныхъ проболѣли не болѣе 1/2 года, около 30% до 1 года, у другихъ же болѣзнь тянулась до 3 и даже болѣе лѣтъ.—(Р. Вр. № 31).

Некрологъ.

Д-ръ В. С. Гохенбергъ.

10 іюня въ Кіевѣ умеръ скоропостижно, на 48 г. жизни врачъ гомеопатъ Василій Семеновичъ Гохенбергъ. Покойный окончилъ въ 1880 году Военно-Медицинскую Академію и поступилъ на службу военнымъ врачомъ. Еще въ студенческіе годы онъ заинтересовался гомеопатіей. Знакомство съ Петербургскими врачами-гомеопатами, а затѣмъ и самостоятельная практика убѣдили его въ преимуществѣ этого способа лѣченія, почему въ 1884 г. онъ оставилъ военную службу и занялся частной практикой по гомеопатическому методу. Сначала онъ практиковалъ въ Могилевѣ, а затѣмъ въ 1889 г. переѣхалъ въ Кіевъ, гдѣ и жилъ до конца своихъ дней. Съ весны текущаго года покойный началъ быстро терять зрѣніе,—вслѣдствіе атрофіи зрительныхъ нервовъ,—и передъ смертью совершенно его потерялъ. Это и ускорило печальный конецъ.

Василій Семеновичъ былъ врачъ въ самомъ идеальномъ смыслѣ этого слова. Всегда прямой, открытый, честный, покойный съ любовью относился къ каждому паціенту. Гонораръ для него не имѣлъ значенія,—цѣль его была облегченіе человѣческихъ страданій. Жилъ въ высшей степени скромно и, принадлежа къ той секціи врачей, которые, служа честно истинѣ и человѣчеству, несутъ на себѣ всѣ тяготы этого служенія, имѣлъ такой же скромный заработокъ, почему и не оставилъ послѣ смерти своей семьѣ никакихъ средствъ. Послѣ него остались 2-е дѣтей, дочь въ 6-мъ классѣ гимназіи, и сынъ, въ 5-мъ.

Миръ праху твоему, честный товарищъ!

Мѣстные газеты отозвались о покойномъ въ самыхъ теплыхъ выраженіяхъ.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

При введеніи же яда въ черепную полость, его бываетъ достаточно уже 2—4 миллиграммовъ.—(Р. Вр. № 31.).

Китайская медицина. Д-ръ Реньо, извѣстный своими изслѣдованіями медицины и гигіены у китайцевъ и аннамитовъ, сообщаетъ интересныя данныя изъ древне-китайской медицины, извлеченныя имъ изъ книги „Чон-Чан-Син-Фа" (трактатъ объ оспѣ). Оказывается, что еще за 9 вѣковъ до Р. Х. китайцы примѣняли свѣтолѣченіе и были такимъ образомъ въ нѣкоторомъ родѣ предшественниками Финзена. Они смазывали оспенные гнойнички особенной красной вытяжкой, добываемой изъ растенія Carthamus tinctorius.—(Тамъ же).

Гигіеническій билль. Д-ръ Гиршъ (Dr. J. M. Hirsch) въ Чикаго предполагаетъ ввести въ легислятуру штата Иллинойсъ билль противъ..... рукопожатій. Этотъ освященный временемъ обычай, какъ оказывается, является очень важнымъ факторомъ въ распространеніи болѣзней. „Положимъ, напр., мистеръ X., больной инфлюэнцой, прогуливается. Онъ сморкается и переноситъ свой носовой платокъ правой рукой въ карманъ сюртука. На ближайшемъ углу онъ встрѣчаетъ мистера Z. и оба пріятеля самымъ сердечнымъ образомъ пожимаютъ другъ другу руки. М-ръ Z. беззаботно поглаживаетъ свои усы рукою, которою онъ только что пожималъ руку друга и черезъ короткое время—другой случай инфлюэнцы".

Каждый, позволяющій себѣ эту пагубную привычку, долженъ уплачивать 5 долларовъ за рукопожатіе, если у него не имѣется удостовѣренія въ здоровьи отъ домашняго врача. Билль этотъ напоминаетъ противопоцѣлуйный билль, введенный въ штатѣ Виргиніи.

По этому поводу Jounal of Homoeopathics, откуда мы заимствуетъ эту замѣтку, (March 1903, стр. 456) пишетъ: „Спустя еще немного лѣтъ каждый будетъ застрахованъ отъ возможности заболѣть. Каждый гражданинъ Республики будетъ вакцинированъ. Ему будутъ вводится антитоксины дифтеріи, скарлатины, свинки, кори, сибирской язвы, сапа и столбняка. Кровь его будетъ стерилизироваться формалиномъ, легкія прокопчиваться, пищеварительный каналъ асептироваться, его кожа иммунизироваться москитолиномъ, и ежемѣсячно онъ будетъ подвергаться туберкулинной пробѣ и реакціи Видаля. Онъ будетъ пить чистую одноокись водорода (H_2O — химически чистая вода, *Ред.*), разлитую въ

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля; на ½ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., ½ стр.—6 руб., ¼ стр. 3 руб. 50 коп., ⅛ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Подписка на журналъ на текущій 1903 годъ продолжается.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины". *Одесса, Херсонская 48,*
принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**

Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ будущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф *Е Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“ „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатаемыя нами въ настоящее время статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза, и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потому дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ «Вѣстника» и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составить *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ **условіяхъ:**

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Но изданіе будетъ начато лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ для него.

Поэтому редакція покорнѣйше проситъ всѣхъ гг. подписчиковъ на журналъ и гг. членовъ О-ва поспѣшить возобновленіемъ подписки на журналъ на будущій 1904 г., съ увѣдомленіемъ, желаютъ ли они также подписаться и на книгу Фаррингтона.

Остальныхъ же лицъ просятъ лишь увѣдомить Редакцію о своемъ желаніи подписаться на книгу Фаррингтона и приложить марку на отвѣтъ. Когда соберется необходимое число подписчиковъ, всѣ они будутъ увѣдомлены о томъ, что изданіе состоится, и должны будутъ внести необходимыя деньги въ возможно кратчайшій срокъ, послѣ чего и будетъ приступлено къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.; при подпискѣ, послѣ первого и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 10.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. **ОКТЯБРЬ.** **№ 10.**

Деревня и медицина*).

Кто живетъ или жилъ въ деревнѣ, тотъ знаетъ всю безпомощность деревенскихъ обывателей въ случаѣ болѣзни.

Да не посѣтуютъ поэтому читатели, если мы займемъ ихъ вниманіе краткимъ разсужденіемъ по вопросу, давно уже обсуждаемому, давно всѣхъ интересующему, но дальше благонамѣренныхъ, подчасъ широковѣщательныхъ разглагольствованій въ рѣшеніи своемъ и до сихъ поръ практически почти ни на шагъ неподвинувшемуся. Вопросъ этотъ—какъ, какимъ способомъ лѣчить народъ въ нашей деревнѣ, при его бѣдности, при его некультурности, при неудобствахъ его спеціальнаго соціально-экономическаго быта? Чѣмъ и какъ

*) По поводу затрагиваемыхъ настоящею статьею весьма важныхъ вопросовъ объ организаціи врачебной самопомощи въ деревняхъ и о преподаваніи медицины въ семинаріяхъ, Редакція имѣетъ высказать свое мнѣніе въ слѣдующемъ номерѣ «Вѣстника».

помочь деревенскому обывателю, какъ въ отдѣльныхъ случаяхъ его заболѣваній, такъ еще болѣе въ случаяхъ заболѣваній эпидемическихъ? Врача не только подъ рукою для оказанія необходимой скорой помощи нѣтъ, но его зачастую и въ близкомъ сосѣдствѣ нѣтъ, а если и есть, то можетъ ли всякій воспользоваться его услугами, да и онъ самъ, врачъ, сможетъ ли даже физически всякому оказать свою медицинскую помощь? Но если и есть врачъ и есть у врача даже готовность помочь каждому, обращающемуся къ нему за помощью, то гдѣ взять необходимыхъ медикаментовъ для лѣченія? Вѣдь аптеки встрѣчаются въ нашей богоспасаемой провинціи еще рѣже, чѣмъ врачи; а самоотверженной готовности прійти на помощь бѣдному селянину, не имѣющему подчасъ и копѣйки за душою, уже и совсѣмъ не встрѣтите (да и трудно было бы и требовать ее отъ человѣка—аптекаря, большею частью на рискъ или съ малыми надеждами на заработокъ открывающаго аптеку въ захолустьи лишь для прокормленія себя и своей семьи). Да и самъ крестьянинъ обратится ли съ довѣріемъ къ врачу за совѣтомъ, за помощью, и въ аптеку за лѣкарствомъ, если у него всегда имѣются свои доморощенные лѣкаря—бабки, знахари, плоть отъ плоти и кость отъ костей его?...

Вотъ вопросы, которые слишкомъ знакомы всякому, соприкасающемуся съ деревней и требующіе своего практическаго рѣшенія,—вопросы, которые, повторяемъ, давно интересуютъ и прессу и государство, но для рѣшенія которыхъ ни пресса, ни государство, при существующемъ statu quo медицины, или ничего не сдѣлали, или сдѣлали очень мало; а сдѣлать все потребное едва-ли и будутъ когда въ состояніи.

Пресса большею частью, съ непонятною односторонностью, отстаивая права и преимущества лишь аллопатической медицины, ставитъ всецѣло рѣшеніе этого вопроса почему то въ зависимость отъ невѣжества народа (сваливая, кстати, на это невѣжество всѣ бѣды народныя), или, въ лучшихъ случаяхъ и уже болѣе удачно, ставитъ рѣшеніе этого вопроса въ связь съ улучшеніемъ экономическаго быта народа; а государство только и можетъ приблизиться къ возможному для него, но далеко неудовлетворительному рѣшенію этого вопроса путемъ постепеннаго учрежденія земствъ во всѣхъ гу-

берніяхъ и предоставленія имъ заботы о народномъ здравіи.

Пишущему эти строки припоминается статья, помѣщенная не такъ давно въ одномъ изъ провинціальныхъ періодическихъ изданій, въ которой обсуждался какъ разъ этотъ самый вопросъ, именно о желательной организаціи земской медицинской помощи въ селахъ и деревняхъ одной губерніи, по поводу, кажется, какой то эпидеміи въ уѣздѣ. Подробностей статьи и точной цифры денежныхъ средствъ, потребныхъ для такой организаціи, пишущій сейчасъ не вспомнитъ, но помнитъ выводы этой статьи, въ которыхъ, для учрежденія постоянныхъ медицинскихъ пунктовъ въ каждой деревнѣ съ отдѣльнымъ врачемъ (если бы число таковыхъ и нашлось для каждой отдѣльной деревни), съ аптекой и больницей, указываются суммы для одного уѣзда чуть ли не большія, чѣмъ суммы *всѣхъ* земскихъ расходовъ во всей губерніи. Очевидно, замыслы о такой организаціи—суть только pia desideria, если не сказать прямо утопія...

Между тѣмъ вопросъ этотъ можетъ быть рѣшенъ проще и съ меньшими затрудненіями, если не сказать даже безъ всякихъ затрудненій. Стоитъ только отрѣшиться отъ предвзятыхъ одностороннихъ мнѣній и взглядовъ, какіе у насъ существуютъ на способы медицинскаго лѣченія, дозволенныя государствомъ, и имѣя только въ виду одну пользу народную, допустить способъ лѣченія, требующій самыхъ незначительныхъ денежныхъ затратъ, не требующій необходимо во всѣхъ случаяхъ заболѣваній присутствія въ каждой деревнѣ патентованныхъ врачей и легко уживающійся даже съ пресловутымъ невѣжествомъ народа. Мы имѣемъ въ виду въ данномъ случаѣ способъ лѣченія *гомеопатіей.* Очень жаль, что господствующій классъ врачей аллопатовъ, какъ людей несомнѣнно образованныхъ и потому авторитетныхъ, относится къ гомеопатіи не только неблагосклонно, но даже недружелюбно и нетерпимо, внося такое отношеніе къ гомеопатіи и въ научную русскую медицинскую литературу нашего отечества (которая уже въ силу того, что она научная литература, казалось бы должна быть болѣе безпристрастный и правдивой), и оказывая давленіе такимъ своимъ огульнымъ массовымъ враждебнымъ отношеніемъ къ гомеопатіи, какъ къ ка-

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля; на $^1/_2$ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 48, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: $^1/_1$ стр.—10 руб., $^1/_2$ стр.—6 руб., $^1/_4$ стр. 3 руб. 50 коп., $^1/_8$ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Подписка на журналъ на текущій 1903 годъ продолжается.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины". *Одесса, Херсонская 48,* **принимается подписка на книгу**

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**

Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ будушаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф *Е Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“ „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатаемыя нами въ настоящее время статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза, и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потому дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ «Вѣстника» и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составить *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ **условіяхъ:**

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Фаррингтона.*

будетъ выходитъ выпусками по 10 печатн листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣсти. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Но изданіе будетъ начато лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ для него.

Поэтому редакція покорнѣйше проситъ всѣхъ гг. подписчиковъ на журналъ и гг. членовъ О-ва поспѣшить возобновленіемъ подписки на журналъ на будущій 1904 г., съ увѣдомленіемъ, желаютъ ли они также подписаться и на книгу Фаррингтона.

Остальныхъ же лицъ просятъ лишь увѣдомить Редакцію о своемъ желаніи подписаться на книгу Фаррингтона и приложить марку на отвѣтъ. Когда соберется необходимое число подписчиковъ, всѣ они будутъ увѣдомлены о томъ, что изданіе состоится, и должны будутъ внести необходимыя деньги въ возможно кратчайшій срокъ, послѣ чего и будетъ приступлено къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб., при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 10.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. **ОКТЯБРЬ.** **№ 10.**

Деревня и медицина*).

Кто живетъ или жилъ въ деревнѣ, тотъ знаетъ всю безпомощность деревенскихъ обывателей въ случаѣ болѣзни.

Да не посѣтуютъ поэтому читатели, если мы займемъ ихъ вниманіе краткимъ разсужденіемъ по вопросу, давно уже обсуждаемому, давно всѣхъ интересующему, но дальше благонамѣренныхъ, подчасъ широковѣщательныхъ разглагольствованій въ рѣшеніи своемъ и до сихъ поръ практически почти ни на шагъ неподвинувшемуся. Вопросъ этотъ—какъ, какимъ способомъ лѣчить народъ въ нашей деревнѣ, при его бѣдности, при его некультурности, при неудобствахъ его спеціальнаго соціально-экономическаго быта? Чѣмъ и какъ

*) По поводу затрагиваемыхъ настоящею статьею весьма важныхъ вопросовъ объ организаціи врачебной самопомощи въ деревняхъ и о преподаваніи медицины въ семинаріяхъ, Редакція имѣетъ высказать свое мнѣніе въ слѣдующемъ номерѣ «Вѣстника».

помочь деревенскому обывателю, какъ въ отдѣльныхъ случаяхъ его заболѣваній, такъ еще болѣе въ случаяхъ заболѣваній эпидемическихъ? Врача не только подъ рукою для оказанія необходимой скорой помощи нѣтъ, но его зачастую и въ близкомъ сосѣдствѣ нѣтъ, а если и есть, то можетъ ли всякій воспользоваться его услугами, да и онъ самъ, врачъ, сможетъ ли даже физически всякому оказать свою медицинскую помощь? Но если и есть врачъ и есть у врача даже готовность помочь каждому, обращающемуся къ нему за помощью, то гдѣ взять необходимыхъ медикаментовъ для лѣченія? Вѣдь аптеки встрѣчаются въ нашей богоспасаемой провинціи еще рѣже, чѣмъ врачи; а самоотверженной готовности прійти на помощь бѣдному селянину, не имѣющему подчасъ и копѣйки за душою, уже и совсѣмъ не встрѣтите (да и трудно было бы и требовать ее отъ человѣка--аптекаря, большею частью на рискъ или съ малыми надеждами на заработокъ открывающаго аптеку въ захолустьи лишь для прокормленія себя и своей семьи). Да и самъ крестьянинъ обратится ли съ довѣріемъ къ врачу за совѣтомъ, за помощью, и въ аптеку за лѣкарствомъ, если у него всегда имѣются свои доморощенные лѣкаря—бабки, знахари, плоть отъ плоти и кость отъ костей его?...

Вотъ вопросы, которые слишкомъ знакомы всякому, соприкасающемуся съ деревней и требующіе своего практическаго рѣшенія,—вопросы, которые, повторяемъ, давно интересуютъ и прессу и государство, но для рѣшенія которыхъ ни пресса, ни государство, при сущест вующемъ statu quo медицины, или ничего не сдѣлали, или сдѣлали очень мало; а сдѣлать все потребное едвали и будутъ когда въ состояніи.

Пресса большею частью, съ непонятною односторонностью, отстаивая права и преимущества лишь аллопатической медицины, ставитъ всецѣло рѣшеніе этого вопроса почему то въ зависимость отъ невѣжества народа (сваливая, кстати, на это невѣжество всѣ бѣды народныя), или, въ лучшихъ случаяхъ и уже болѣе удачно, ставитъ рѣшеніе этого вопроса въ связь съ улучшеніемъ экономическаго быта народа; а государство только и можетъ приблизиться къ возможному для него, но далеко неудовлетворительному рѣшенію этого вопроса путемъ постепеннаго учрежденія земствъ во всѣхъ гу-

берніяхъ и предоставленія имъ заботы о народномъ здравіи.

Пишущему эти строки припоминается статья, помѣщенная не такъ давно въ одномъ изъ провинціальныхъ періодическихъ изданій, въ которой обсуждался какъ разъ этотъ самый вопросъ, именно о желательной организаціи земской медицинской помощи въ селахъ и деревняхъ одной губерніи, по поводу, кажется, какой то эпидеміи въ уѣздѣ. Подробностей статьи и точной цифры денежныхъ средствъ, потребныхъ для такой организаціи, пишущій сейчасъ не вспомнитъ, но помнитъ выводы этой статьи, въ которыхъ, для учрежденія постоянныхъ медицинскихъ пунктовъ въ каждой деревнѣ съ отдѣльнымъ врачемъ (если бы число таковыхъ и нашлось для каждой отдѣльной деревни), съ аптекой и больницей, указываются суммы для одного уѣзда чуть ли не большія, чѣмъ суммы *всѣхъ* земскихъ расходовъ во всей губерніи. Очевидно, замыслы о такой организаціи—суть только pia desideria, если не сказать прямо утопія...

Между тѣмъ вопросъ этотъ можетъ быть рѣшенъ проще и съ меньшими затрудненіями, если не сказать даже безъ всякихъ затрудненій. Стоитъ только отрѣшиться отъ предвзятыхъ одностороннихъ мнѣній и взглядовъ, какіе у насъ существуютъ на способы медицинскаго лѣченія, дозволенныя государствомъ, и имѣя только въ виду одну пользу народную, допустить способъ лѣченія, требующій самыхъ незначительныхъ денежныхъ затратъ, не требующій необходимо во всѣхъ случаяхъ заболѣваній присутствія въ каждой деревнѣ патентованныхъ врачей и легко уживающійся даже съ пресловутымъ невѣжествомъ народа. Мы имѣемъ въ виду въ данномъ случаѣ способъ лѣченія *гомеопатіей*. Очень жаль, что господствующій классъ врачей аллопатовъ, какъ людей несомнѣнно образованныхъ и потому авторитетныхъ, относится къ гомеопатіи не только неблагосклонно, но даже недружелюбно и нетерпимо, внося такое отношеніе къ гомеопатіи и въ научную русскую медицинскую литературу нашего отечества (которая уже въ силу того, что она научная литература, казалось бы должна быть болѣе безпристрастный и правдивой), и оказывая давленіе такимъ своимъ огульнымъ массовымъ враждебнымъ отношеніемъ къ гомеопатіи, какъ къ ка-

кой то падчерицѣ общей медицинской науки, даже и на правительственныя сферы. Гомеопатія, въ силу такого отношенія къ ней, принуждена поэтому сама, лишь своими собственными силами, съ большими затрудненіями пробивать себѣ дорогу въ жизни, а люди, заинтересованные нуждами народа и вопросами о наилучшей и дѣйствительной помощи этому народу, въ такомъ дѣлѣ, какъ лѣченіе этого народа, не слыша правдиваго, безпристраснаго, научно обоснованнаго слова о лѣченіи гомеопатіей отъ представителей и носителей медицинской науки, образованныхъ и патентованныхъ врачей аллопатовъ *), должны идти въ дѣлѣ такого лѣченія ощупью, безъ всякой, такъ необходимой въ каждомъ дѣлѣ, даже нравственной поддержки,—а зачастую даже наоборотъ, подъ градомъ насмѣшекъ и издѣвательствъ,—довѣряясь лишь собственной иниціативѣ, личному разумѣнію дѣла, личнымъ попыткамъ, наблюденіямъ и неотразимымъ фактамъ, которые и заставили пишущаго сіе взяться за перо и писать настоящія строки...

Пишущій сіе, какъ близко знающій деревню, родившійся и выросшій въ ней, какъ искренно, наравнѣ съ другими, любящій деревню, свой родной многобѣдствующій народъ, позволяетъ себѣ въ данномъ вопросѣ, на основаніи и личнаго опыта, многихъ примѣровъ и опытовъ другихъ, открыто заявить, что самый лучшій, дешевый, удобный и несомнѣнно успѣшный способъ лѣченія народа въ деревняхъ, при наличныхъ современныхъ условіяхъ его быта,—есть лѣченіе гомеопатіей, причемъ врачами-лѣкарями могутъ быть прежде всего приходскіе священники. Кто знакомъ съ гомеопатіей, съ сущностью этого способа лѣченія — съ этими, какъ иронически выражаются, „капельками“, „крупинками“ и „лопаточками“ гомеопатическихъ лѣкарствъ, — кто знаетъ сравнительно ничтожную стоимость гомеопатическихъ лѣкарственныхъ средствъ и необычайную простоту назначенія ихъ, тотъ легко согласится съ нами, съ нашимъ вышеозначеннымъ

*) Пишущій не знаетъ серіозныхъ, научныхъ и притомъ совершенно объективныхъ и безпристрастныхъ сочиненій о гомеопатіи врачей аллопатовъ, но пишущій не спеціалистъ и быть можетъ потому не знаетъ.

открытымъ заявленіемъ, — если только съумѣетъ отрѣшиться отъ предвзятыхъ одностороннихъ взглядовъ на гомеопатію, доминирующихъ, съ легкой руки врачей аллопатовъ, и въ періодической прессѣ и въ обществѣ.

Гомеопатія, поставленная на болѣе широкихъ, свободныхъ и упорядоченныхъ началахъ, съ возможною цѣлесообразною медицинско-административною организаціею ея примѣненія, могла бы сыграть должную благотворную роль въ рѣшеніи затронутаго вопроса о лѣченіи нашей деревни при ея современномъ культурномъ и экономическомъ положеніи и полной невозможности помочь ей нынѣ аллопатической медициной. Пишущій настоящія строки не берется рѣшать, что и какъ нужно для этого сдѣлать, какъ организовать лѣченіе народа гомеопатіей,—это дѣло самой жизни, правительства, общест ва, наконецъ, прессы. Пишущій, въ цѣляхъ своей настоящей замѣтки, позволитъ себѣ указать только въ данномъ случаѣ на два удобства, представляемыя гомеопатіей, по сравненіи съ аллопатіей, для успѣшнаго лѣченія нею народа,—деревни: Первое—это необычайная дешевизна гомеопатическихъ лѣкарствъ въ сравненіи съ аллопатическими, самый простой и незатруднительный способъ употребленія этихъ лѣкарствъ, доступный и довѣряемый въ болѣзняхъ даже ребенку, и простыя совершенно несложныя фармакологія и фармакопея гомеопатіи, не требующая никакой рецептуры и потому доступная всякому, даже мало мальски грамотному крестьянину; и второе — это то, что примѣнять гомеопатію, какъ способъ лѣченія, можетъ всякій, даже малообразованный человѣкъ, а тѣмъ болѣе интеллигентный, каковой въ деревнѣ всегда найдется и прежде всего и необходимо въ лицѣ священника. О первомъ удобствѣ нечего говорить, оно всякому извѣстно и очевидно; его не могутъ отрицать даже противники гомеопатіи, которые являются противниками ея только, какъ особаго метода лѣченія, но не практическаго примѣненія ея,—а второе— требуетъ нѣкоторыхъ поясненій, тѣмъ болѣе, что пишущій между прочимъ имѣетъ цѣлью именно указать и даже настойчиво рекомендовать священниковъ, какъ лучшихъ, самыхъ естественныхъ и наиболѣе подходящихъ врачей гомеопатовъ въ деревнѣ.

Извѣстно, что въ числѣ отрицательныхъ сторонъ

гомеопатіи, какъ особаго способа лѣченія, совершенно отличнаго отъ аллопатическаго, выработавшаго исторически свой правовый status quo,—указываютъ на право лѣченія гомеопатіею, предоставляемое якобы всякому, кто только можетъ разбирать названія гомеопатическихъ лѣкарствъ и читать существующія лѣчебники по гомеопатіи.

Нельзя не признать нѣкоторой справедливости упрека, посылаемаго по этому поводу гомеопатіи. Но это не совсѣмъ такъ. Не получившій спеціальнаго медицинскаго образованія «лѣкарь» также мало желателенъ въ гомеопатіи, какъ и въ аллопатіи, гдѣ раздаются въ послѣднее время голоса даже противъ традиціоннаго института фельдшеровъ. И серіознѣйшіе представители гомеопатіи далеки отъ того, чтобы предоставлять право лѣченія гомеопатіей всякому, только лишь грамотному. Гомеопатія не есть отрицаніе медицины, медицинской науки, какъ утверждаютъ ея противники-аллопаты, это есть только сравнительно новый, особый методъ лѣченія и одинаково съ аллопатіей требуетъ серіозной, научной, медицинской подготовки. Но если аллопатическая медицина допускала доселѣ — и вынуждена пока допускать и теперь еще—врачебную практику фельдшеровъ, а въ послѣднее время съ особой настойчивостью пропагандируетъ необходимость медицинскаго образованія для сельскаго духовенства, то почему отрицать это право и даже обязанность духовенства въ области гомеопатіи, особливо если и гомеопатія не только не отрицаетъ, а наоборотъ, даже настаиваетъ на общемъ медицинскомъ образованіи своихъ адептовъ—лѣкарей популяризаторовъ? Заговоривъ о священникахъ, какъ наилучшихъ естественныхъ врачахъ гомеопатахъ въ деревнѣ, пишущій именно имѣлъ въ виду медицински образованныхъ священниковъ гомеопатовъ, которые получали бы подходящее медицинское образованіе въ семинаріяхъ, съ соотвѣтствующимъ ознакомленіемъ ихъ съ началами гомеопатіи.

Врачи аллопаты и легкомысленные построчные приспѣшники ежедневной злободневной прессы, лающіе съ чужого голоса, быть можетъ посмѣются надъ такимъ трактованіемъ о постановкѣ гомеопатіи, но пишущій говоритъ это серіозно и искренно, одушевленный однимъ желаніемъ принести посильное слово въ

разрѣшеніи вопроса, который близокъ всякому, любящему свою родину, свой народъ. Если въ Америкѣ и Западной Европѣ существуютъ отдѣльные каѳедры гомеопатіи въ университетахъ, на медицинскихъ факультетахъ *), то почему не посмотрѣть серіозно на дѣло и у насъ въ виду той несомнѣнной, заграницей уже мало оспариваемой пользы, какую можетъ принести гомеопатія для народа,—хотя бы въ виду невозможности помочь этому народу въ его болѣзняхъ другимъ способомъ. Въ настоящее время, когда сама жизнь настойчиво выдвигаетъ вопросъ о необходимости медицинскаго образованія для духовенства (Пироговскій съѣздъ въ Москвѣ 1902 г.—о преподаваніи медицины и гигіены въ духовн. семинаріяхъ), когда и Св. Синодъ идетъ на встрѣчу потребностямъ жизни (предоставленіе Синодомъ права преподавать медицину въ дух. семинаріяхъ, гдѣ это окажется возможнымъ), можетъ быть не будетъ неумѣстнымъ настоящее слабое слово, какъ посильная попытка помочь рѣшенію столь важнаго вопроса, какъ вопросъ о медицинѣ для деревни. Слово это не представляетъ ничего новаго, а тѣмъ болѣе чего либо оригинальнаго,—развѣ только, что исходитъ оно отъ нижеподписаннаго необычнаго автора по такому спеціальному вопросу, при его особливой профессіи; но—во первыхъ, gutta cadendo lapidem cavat, а во вторыхъ, оно, т. е. слово это, быть можетъ будетъ особенно своевременно, — ибо давно уже пора ввести въ семинаріяхъ преподаваніе медицины, — а въ силу вышеизложенныхъ соображеній, медицины именно гомеопатической. А это будетъ уже первый и серіозный шагъ въ рѣшеніи вышепоставленнаго вопроса о медицинѣ въ деревнѣ.

Священникъ.

---

*) Въ Западной Европѣ гомеопатія не преподается на медицинскихъ факультетахъ. Только въ Америкѣ гомеопатія читается въ высшихъ школахъ, въ Западной же Европѣ существуютъ лишь частные курсы гомеопатіи (въ Лондонѣ, Парижѣ, Берлинѣ и др.), ввести же гомеопатію въ число обязательныхъ предметовъ на медицинскихъ факультетахъ западноевропейскихъ университетовъ пока еще только добиваются (въ Германіи, Голландіи).

Прим. Редакціи.

Кислоты.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. *Е. Фаррингтона.*

Переводъ *М. С.*

Ac.	fluoricum,	Плавиковая	кислота
„	muriaticum,	Соляная	„
„	nitricum,	Азотная	„
„	sulfuricum,	Сѣрная	„
„	oxalicum,	Щавелевая	„
„	citricum,	Лимонная	„
„	phosphoricum,	Фосфорная	„
„	hydrocyanicum,	Синеродисто-водородная	„
„	picricum,	Пикриновая	„
„	lacticum,	Молочная	„
„	malicum,	Яблочная	„
„	silicicum,	Кремневая	„
„	arsenicosum,	Мышьяковистая	„

Существуетъ много кислотъ, въ дѣйствительности гораздо больше, нежели, сколько я привелъ вамъ здѣсь. Но изъ нихъ однако немного такихъ, съ которыми мы дѣйствительно знакомы, относительно же другихъ наши свѣдѣнія лишь очень ограничены. Истинное понятіе о кислотахъ, какъ вы это сейчасъ узнаете, предполагаетъ въ нихъ въ большей или меньшей степени электро-отрицательныя свойства. Всѣ онѣ весьма скоро соединяются съ электро-положительными веществами, какъ калій и натрій.

Вы должны освободиться отъ понятія, будто-бы терминъ „кислота“ необходимо подразумѣваетъ, что эти вещества кислы, потому что не всѣ кислоты кислы и не всѣ онѣ окрашиваютъ лакмусовую бумажку въ красный цвѣтъ. Прежде предполагали, что всѣ кислоты содержатъ кислородъ, и этотъ кислородъ считался одной изъ ихъ необходимыхъ составныхъ частей. Это было опровергнуто, такъ какъ нѣкоторыя кислоты,—какъ фтористо-водородная и соляная кислоты,—не содержатъ кислорода. Кислоты получаются изъ минеральнаго и растительнаго царства. Изъ числа первыхъ въ медицинѣ употребляются Фтористо-водородная, или Плавиковая, или Фтористая и Хлористо-водородная или Соляная кислоты,

получаемыя изъ галоидовъ; Азотная кислота,—соединеніе азота и кислорода; Сѣрная кислота, Фосфорная кислота, Кремневая кислота, или кремнеземъ (Silicea), которая въ видѣ песка существуетъ въ природѣ и нисколько не кисла. Вещество, которое мы называемъ мышьякомъ также кислота—Мышьяковистая.

Затѣмъ мы заимствовали изъ органической химіи Синеродисто-водородную кислоту, называемую также Синильной кислотой. Она, какъ увидимъ, существуетъ въ большомъ количествѣ растеній. Далѣе мы имѣемъ Щавелевую кислоту. Вы нѣсколько знакомы съ ней. Многіе изъ васъ, кому приходилось пробовать щавель, знаютъ, какъ кислы его листья. Это щавелевая кислота даетъ имъ ихъ кислый вкусъ. Она находится также въ ревенѣ. Ревень,—какъ лѣкарственная, такъ и съѣдобная разновидности его,—можетъ быть или не быть ядовитымъ; выросши на нови (впервые обработанной землѣ), онъ очень часто содержитъ превышающее обычную норму количество щавелевой кислоты и, вслѣдствіе этого, можетъ очень легко вызывать заболѣваніе у нѣкоторыхъ лицъ. Яблочная и Лимонная кислоты получаются изъ растительнаго царства. Яблочная кислота содержится въ особенно большомъ количествѣ въ яблокахъ и грушахъ и также въ малинѣ. Лимонная кислота находится главнымъ образомъ въ апельсинахъ и лимонахъ. Уксусная кислота также органическая кислота и главная составная часть уксуса. Молочная кислота получается изъ кислаго молока.

Прежде всего скажемъ нѣсколько словъ о кислотахъ вообще и о томъ, что характеризуетъ ихъ, какъ особый классъ. Тщательными изслѣдованіями кислотъ, какъ отдѣльнаго класса лѣкарствъ, установлено, что всѣ онѣ уменьшаютъ кислыя выдѣленія тѣла и усиливаютъ щелочныя. Если напр. ввести въ желудокъ нѣкоторое количество, положимъ, лимонной кислоты, то она уменьшитъ отдѣленіе желудочнаго сока. Съ другой стороны, она увеличитъ отдѣленіе слюны. Практическое значеніе этого наблюденія скорѣе гигіеническаго, нежели терапевтическаго характера, и теперь имъ часто пользуются именно въ этомъ смыслѣ. Напр. мы знаемъ, какъ невыносима бываетъ по временамъ жажда при лихорадкахъ. Эта жажда можетъ происходить, по крайней мѣрѣ отчасти, отъ недостаточности отдѣленія слюнныхъ же-

лезъ. Ротъ горячъ и сухъ; языкъ прилипаетъ къ небу. Въ подобныхъ случаяхъ подкисленные напитки, дѣйствуя рефлекторно, усиливаютъ отдѣленіе слюны и будутъ доставлять вашему больному большое облегченіе. Напр. вы можете давать ему лимонадъ, слѣдя однако за тѣмъ, чтобы онъ не былъ антагонистомъ прописанному вами лѣкарству, такъ какъ существуютъ нѣкоторыя лѣкарства, для которыхъ лимонная кислота является антидотомъ (противоядіемъ), другія же вообще не согласуются съ нею. Такъ, если вы назначаете Белладонну, вы не должны давать больному уксуса, потому что уксусъ задерживаетъ дѣйствіе этого лѣкарства. Но, давая Белладону, вы можете назначить и лимонадъ, такъ какъ онъ помогаетъ дѣйствію этого лѣкарства. Antimonium crudum не переноситъ кислотъ, но вы можете пользоваться при немъ тамариндовой водою. Далѣе, если вы найдете при лихорадкѣ ротъ или горло болѣзненными, то необходимо ослабить «остроту» кислоты, примѣсью къ питью какого нибудь слизистаго вещества. Вы можете употреблять для этого гуммиарабикъ, но онъ нѣсколько мѣшаетъ пищеваренію. Ирландскій мохъ, исландскій мохъ и гладкій вязъ (Ulmus) слишкомъ лѣкарственны. Всѣ они сильно дѣйствуютъ на легкія и, назначая ихъ, вы можете вызвать лѣкарственные симптомы. Льняное сѣмя имѣетъ нѣкоторое лѣкарственное дѣйствіе, но недостаточное, чтобъ сдѣлать его употребленіе неумѣстнымъ. Другое вещество, которое можетъ быть употреблено для этой цѣли,—желатина, но если вы знаете, что она приготовлена надлежащимъ образомъ. Нѣкоторые сорта ея приготовляются изъ кожевенныхъ отбросовъ, нѣкоторые изъ рыбьихъ костей и эти довольно вкусны; но лучшій сортъ ея тотъ, который готовится изъ телячьихъ ножекъ. Этотъ то послѣдній сортъ ея можетъ быть употребленъ въ водномъ растворѣ для облегченія вышеуказанной кислотной остроты.

Мы находимъ, что кислоты могутъ быть полезны при диспепсіи, не какъ лѣкарства, потому что мы теперь говоримъ объ ихъ гигіеническихъ примѣненіяхъ, (съ ихъ же терапевтическимъ употребленіемъ мы познакомимся сейчасъ). Вы можете давать ихъ, напр. при кислотности желудка. Въ такомъ случаѣ вы назначаете принимать ихъ передъ ѣдой. Позвольте больному пить лимонадъ передъ ѣдой и вы часто найдете, что его

обычные изжоги и кислыя отрыжки послѣ ѣды вслѣдствіе этого уменьшатся. Пепсинъ, который часто употребляется какъ вспомогательное средство при лѣченіи диспепсіи, вполнѣ допустимъ, такъ какъ онъ не мѣшаетъ дѣйствію какого бы то ни было лѣкарства, самъ не есть лѣкарсгво и часто получаетъ поддержку для своего дѣйствія отъ нѣкоторыхъ кислотъ, въ особенности, при перевариваніи азотистыхъ частей пищи.

Уксусъ употребляется какъ противоядіе при отравленіяхъ.

Есть одно свойство молочной кислоты, которое весьма важно отмѣтить. Это очень ѣдкая кислота. Она ѣдка для всякой ткани тѣла. Такъ напр., она растворяетъ эмаль зубовъ, почему при ея назначеніи нужно соблюдать большую осторожность. Если она прописывается въ матеріальныхъ дозахъ, то она обыкновенно принимается черезъ трубочку, которая препятствуетъ ей соприкасаться съ зубами. Д-ръ Герингъ обыкновенно совѣтовалъ мыть зубы въ этихъ случаяхъ сливками, скисшими отъ храненія въ продолженіи 24-хъ часовъ.

Соляная и молочная кислоты благопріятствуютъ пищеваренію. Нѣкоторымъ лицамъ очень помогаетъ питье кислаго молока.

Сѣрной кислоты слѣдуетъ избѣгать въ какой бы то ни было формѣ, потому что она имѣетъ свойство дѣлать пищу нерастворимой, соединяясь съ ея бѣлковыми частями. Сѣрная кислота не употребляется въ качествѣ діэтетическаго средства, исключая «кислыхъ пилюль (sour balls)», употребляемыхъ въ дѣтской практикѣ, которыя подкисляются почти исключительно этой кислотой.

Синеродисто-водородая кислота несомнѣнно помогаетъ пищеваренію. Нѣкоторыя лица были излѣчены отъ диспепсіи тѣмъ, что ѣли зерна изъ персиковыхъ косточекъ, содержащихъ эту кислоту.

Есть разница между минеральными кислотами, съ одной стороны, и органическими кислотами, съ другой. Минеральныя кислоты, какъ отдѣльный классъ, всѣ производятъ раздражительность волокнистыхъ тканей, а также вялость и упадокъ силъ. Скажу теперь объ ихъ лѣкарственныхъ дѣйствіяхъ. Вы найдете, что онѣ производятъ раздражительную слабость,—пульсъ слабъ и

возбужденъ,—между тѣмъ какъ растительныя кислоты производятъ слабость безъ раздражительности. Кислоты также, какъ извѣстный классъ, останавливаютъ кровотеченія. Это—качество, принадлежащее почти всѣмъ имъ. Мы всѣ знаемъ, что уксусная кислота употребляется для останавливанія кровотеченія. Когда я имѣю больную, страдающую кровотеченіемъ, я имѣю обыкновеніе давать сидѣлкѣ наставленіе въ случаѣ наступленія кровотеченія, раньше, нежели я могу быть позваннымъ, обмакнуть кусокъ полотна въ уксусъ и положитьего на лобокъ. Во многихъ случаяхъ это будетъ успѣшно. Мы всѣ знаемъ также, что лимонная кислота будетъ производить и излѣчивать кровотеченія. Одинъ ребенокъ, съѣвши слишкомъ много лимоновъ, получилъ кровотеченіе изъ всѣхъ отверстій тѣла, даже изъ соединительныхъ оболочекъ глазъ. Мы увидимъ, что фосфорная, сѣрная и мышьяковистая кислоты всѣ производятъ и всѣ останавливаютъ кровотеченія. Говорятъ, что всѣ онѣ дѣлаютъ это вслѣдствіе своего вяжущаго свойства. Но можетъ ли это быть такъ, если онѣ дѣйствуютъ успѣшно даже въ двухсотомъ дѣленіи?

Другое качество кислотъ—это способность производить ложныя перепонки. Поэтому мы находимъ нѣкоторыя изъ нихъ показанными при дифтеріи; напр. соляная, фосфорная, сѣрная и азотная кислоты. Здѣсь опять необходима осторожность. Такъ какъ эти кислоты, особенно растительныя, могутъ причинять крупозныя отложенія, то нельзя позволять ребенку, выздоравливающему отъ крупа, ѣсть кислые фрукты. Если ребенокъ достаточно воспріимчивъ, то нѣкоторыя изъ этихъ кислотъ могутъ вызвать возвратъ болѣзни.

Мы находимъ, что всѣ кислоты причиняютъ особеннаго рода слабость. Это не есть простая функціональная слабость, какая напр. могла бы произойти отъ довольно истощающаго поноса, какую вы находите при Хинѣ, или та функціональная слабость нервовъ, которая можетъ быть излѣчена Цинкомъ, но это слабость, происходящая отъ неправильнаго питанія, особенно отъ болѣзней крови. Поэтому мы находимъ ихъ необходимыми въ очень тяжелыхъ типахъ болѣзней, въ болѣзняхъ, въ которыхъ выдающейся чертой является отравленіе крови, при тифозныхъ состояніяхъ и въ скарлатинѣ, въ особенности, когда они бываютъ тяжолаго характера, при

состоянiяхъ истощенiя различныхъ органовъ тѣла отъ злоупотребленiя. Такъ, пьяницы, которые долго и неумѣренно предавались пьянству, могутъ найти для себя облегченiе въ сѣрной, фосфорной и мышьяковистой кислотахъ.

Мы находимъ ихъ показанными также при сахарной болѣзни. Главными кислотами для нея являются фосфорная и молочная.

Мы находимъ также многiя кислоты полезными при цынгѣ, особенно, если она произошла отъ соленой пищи и недостатка растительной. Сказаннаго будетъ достаточно для нашего общаго обзора кислотъ. Мы теперь начнемъ говорить объ отдѣльныхъ кислотахъ по порядку, и прежде всего, о фтористо-водородной или плавиковой кислотѣ.

Acidum fluoricum.—Плавиковая кислота.

Acid. fluoricum {
Silicea, Calcar. ostr, Calc. fluor.
Kali carb.
Arsenicum, Acid. phosphoric.
Mercurius.
Rhus tox.

Это въ высшей степени ѣдкая кислота, разъѣдающая, какъ вы знаете, даже стекло. О ней въ особенности нужно помнить, вслѣдствiе ея дѣйствiя на кости и кожу. Она особенно дѣйствуетъ на грубыя ткани тѣла. Мы находимъ ее показанной при костоѣдѣ, въ особенности при пораженiи длинныхъ костей, какъ бедренная кость, плечевая и лучевая. Выдѣленiя изъ пораженныхъ частей жидки и ѣдки. Симптомы часто облегчаются отъ приложенiя холода. Плавиковая кислота часто употребляется при костоѣдѣ височныхъ костей и особенно сосцевиднаго отростка, все равно, будетъ ли этотъ процессъ результатомъ сифилиса или золотушнаго катарра средняго уха.

Мы также находимъ ее показанной при зубныхъ фистулахъ. Выдѣленiе кровянисто, имѣетъ соленоватый, непрiятный вкусъ, вызываетъ гнiенiе во рту и мало по малу подрываетъ здоровье всего организма. Фтористая кислота будетъ облегчать это состоянiе. Другое лѣкарство, еще не вполнѣ испытанное, но которое

повидимому дѣйствуетъ лучше Фтористой кислоты — это Фтористый кальцій (Calcarea fluorica)

Калькарea флюорика особенно полезна при костныхъ опухоляхъ и утолщеніи костей, съ костоѣдою или безъ нея. Этимъ лѣтомъ ко мнѣ обратилась одна дама, съ жалобой, что дантистъ нашелъ у нея омертвѣніе нижней челюсти лѣвой стороны. Зубы были удалены имъ, но больной, вмѣсто того, чтобы сдѣлаться лучше, стало хуже; изъ полости было постоянное выдѣленіе. Коренной зубъ, находившійся какъ разъ за вырваннымъ, былъ запломбированъ золотомъ и, при изслѣдованіи, я нашелъ, что корень его былъ обнаженъ, а когда больная сдавливала сильно челюсти, то повидимому изъ этого корня сочилась непріятнаго запаха темная, кровянистая жидкость, смѣшанная съ мелкими кусочками разрушенной кости. Десна вокругъ кости была темнокрасна и также издавала непріятный запахъ. Дантистъ говорилъ, что нужна хирургическая операція. Первое данное мною лѣкарство было Silicea, которая, казалось, имѣла нѣкоторое дѣйствіе. За нею послѣдовала Acid. fluoricum. Эти два лѣкарства служатъ дополняющими другъ друга, и при костныхъ болѣзняхъ вы часто будете находить необходимымъ давать ихъ одно послѣ другого. Фтористая кислота спеціально показана, послѣ злоупотребленія Silice'ей. Она также показана когда Silicea повидимому приноситъ нѣкоторую пользу, но не въ состояніи завершить лѣченіе. Въ сейчасъ приведенномъ мною случаѣ Фтористая кислота тоже помогла лишь временно, затѣмъ улучшеніе снова остановилось, и тогда я замѣтилъ опухоль кости съ внѣшней поверхности. Это привело меня къ мысли, что Calcarea fluorica подѣйствовало бы лучше, и я назначилъ ее въ 6-мъ растираніи. Она начала принимать ее съ перваго августа. Недѣлю тому назадъ отдѣленіе совершенно прекратилось. Запломбированный золотомъ зубъ больше не болѣлъ. Розовыя грануляціи покрыли всю десну. Зондъ больше не могъ обнаружить больной кости.

Вы будете помнить, что различіе между Acid. fluoricum и Silicea при болѣзняхъ костей и язвахъ заключается въ томъ, что Плавиковая кислота имѣетъ облегченіе отъ холода, тогда какъ Silicea не можетъ переносить ничего холоднаго. Малѣйшій сквознякъ не выносится.

Теперь намъ предстоитъ говорить о дѣйствіи Пла-

виковой кислоты на кожу. Она, кажется, производитъ рѣшительную жесткость и шероховатость кожи, вызывая накожныя сыпи разнаго рода. Вызываетъ зудъ. Я не знаю другого средства, которое причиняло бы такой общій и упорный зудъ, какъ это дѣлаетъ Фтористая кислота. Зудъ чувствуется по всему тѣлу на небольшихъ пространствахъ, то здѣсь, то тамъ. Онъ ухудшается отъ тепла и облегчается въ прохладномъ мѣстѣ. Вы найдете при Плавиковой кислотѣ, что старые рубцы дѣлаются краснѣе обыкновеннаго и зудятъ. Мало по малу на рубцахъ или вблизи нихъ появляются маленькіе пузырьки, что показываетъ вамъ на сродство Плавиковой кислоты къ этого рода тканямъ. Затѣмъ маленькіе красные прыщики появляются на тѣлѣ и вы имѣете хорошо замѣтную наклонность къ шелушенію кожи. Ни одно лѣкарство не имѣетъ этого симптома болѣе выраженнымъ, нежели Плавиковая кислота. Вы найдете, что Плавиковая кислота поражаетъ также и ногти, заставляя ихъ быстро расти. *Thuja* имѣетъ свойство заставлять ногти расти медленно.

Мы можемъ употреблять Плавиковую кислоту при нагноеніяхъ, особенно при костоѣдѣ. Здѣсь, также какъ и при другихъ болѣзняхъ костей, отдѣленіе бываетъ вонючимъ. Здѣсь мы снова можемъ указать на то же различіе между ней и другими лѣкарствами,—облегченіе отъ примѣненія холода.

Плавиковая кислота дѣйствуетъ также на мышцы. Дѣйствіе ея здѣсь пока еще новость. Она усиливаетъ сопротивляемость мышцъ. Подъ ея дѣйствіемъ, человѣкъ способенъ выдержать больше мышечнаго напряженія, нежели то, къ которому онъ привыкъ. Болѣе того, онъ, повидимому, способенъ лучше противостоять лѣтней жарѣ и зимнему холоду. Такимъ образомъ это средство имѣетъ общее укрѣпляющее или тоническое дѣйствіе.

Тотъ же самый эффектъ мы находимъ при другихъ средствахъ. Мы знаемъ, что *Rhus tox.* придаетъ людямъ способность противостоять мышечной усталости. Тоже справедливо также для *Arsenicum.* Но лѣкарство, которое имѣетъ это свойство больше какого бы то ни было извѣстнаго мнѣ другого,—это *Coca.* Это интересное растеніе употребляется населеніемъ Южной Америки, особенно тѣми, которые живутъ на склонѣ Ан-

довъ. Оно предупреждаетъ всѣ симптомы, происходящіе отъ дневной усталости и вслѣдствіе несоотвѣтствія между наружнымъ и внутреннимъ атмосферными давленіями. Мы можемъ назначать его лицамъ слабымъ, въ особенности старикамъ, которымъ часто не хватаетъ воздуха, особенно если они не могутъ выносить разрѣженнаго воздуха. Въ этомъ состояніи Coca даетъ облегченіе.

Подъ вліяіемъ Плавиковой кислоты, кажется, и короткій сонъ можетъ освѣжать. Это дѣйствіе можетъ быть получено также и отъ низкихъ дѣленій *Mephitis putorius.*

Мы находимъ, что Плавиковая кислота производила и поэтому должна была бы и излѣчивать расширеніе венъ. Маленькія синія скопленія венъ на небольшихъ пространствахъ наблюдались у двухъ или трехъ испытателей этой кислоты. Ее можно также употреблять при родимыхъ пятнахъ (naevus).

Другое лѣкарство здѣсь—*Hamamelis*, особенно въ острыхъ случаяхъ. Оно часто употребляется наружно и внутрь при лѣченіи расширенія венъ.

Acidum muriaticum—Соляная кислота.

Acid. miriatic. { Разслабленность, тифозная лихорадка. Дифтерія. Скарлатина. Мышечная слабость отъ Опія.

Acid. miriatic. { Rhus tox., Bry , Phos., Phos. ac. Apis, Rhus tox., Arsenicum. Opium. Nitr. ac > { Camphora. Bryonia. Щелочи.

Теперь, когда мы получили представленіе о кислотахъ вообще, намъ будетъ очень легко изучить Соляную кислоту, какъ лѣкарство. Продолжительное употребленіе Соляной кислоты должно дать намъ болѣзненныя явленія. Эта кислота, при злоупотребленіи ею, производитъ патологическія (болѣзненныя) явленія, представляющія для изученія двѣ серіи симптомовъ. Ея умственныя и нервныя разстройства представляются намъ въ двухъ стадіяхъ или классахъ. Для перваго класса

симптомовъ этого средства характерно значительное возбужденіе. Больной раздражителенъ и чувствителенъ, всѣ его ощущенія слишкомъ обострены. Такъ, свѣтъ тягостенъ для его глазъ, отдаленный шумъ причиняетъ жужжаніе или шумъ въ ушахъ или невыносимую головную боль. Обоняніе и вкусъ ненормально остры. Больной безпокоенъ и часто мѣняетъ свое положеніе. Его умъ дѣятельно занятъ видѣніями изъ области прошлаго, настоящаго и даже будущаго. Щеки ярко красны, языкъ и ротъ обыкновенно бываютъ сухи и біенія сердца часты и возбуждены. Хотя удары сердца часты и возбуждены, но они лишены энергіи и силы. Если больной и находится въ постоянномъ бреду, то все же лишь въ незначительномъ. Больной сонливъ, но не можетъ заснуть, или же онъ мечется въ бреду и безпокойствѣ въ продолженіе всей ночи. Все это временные симптомы раздраженія или чрезмѣрнаго напряженія, наблюдаемые подъ вліяніемъ Соляной кислоты. Вы можете прослѣдить между этими симптомами, отъ начала до конца, извѣстную сумму слабости. Здѣсь замѣчается извѣстный избытокъ силы, но при общемъ ослабленномъ состояніи. Вы знаете, что это не настоящая усиленная дѣятельность («гиперакція»), а только раздражительность, идущая во главѣ раздражительной слабости

Слѣдующая стадія—стадія истощенія, имѣетъ обыкновенно нѣсколько степеней. Начнемъ съ душевныхъ симптомовъ. Здѣсь мы находимъ, что больной склоненъ къ грусти, онъ замыкается въ самомъ себѣ, бываетъ молчаливъ, чаще сосредоточенъ, печаленъ, скрытенъ. Если вы его спросите, то узнаете, что онъ встревоженъ чѣмъ нибудь, дѣйствительнымъ или воображаемымъ. При этомъ можетъ появиться и головная боль, съ ощущеніемъ, какъ будто мозгъ разорванъ или разбитъ, или же при этомъ чувствуется тяжесть, какъ будто бы затылокъ сдѣланъ изъ свинца. Больной теряетъ сознаніе, бормочетъ въ бреду, вздыхаетъ и стонетъ во время сна, языкъ становится суше и кажется дѣйствительно сократившимся и сдѣлавшимся узкимъ и остроконечнымъ; онъ такъ сухъ, что при попыткѣ больного говорить, болтается во рту, какъ кусокъ замши. Еще позже языкъ становится парализованнымъ, такъ что больной съ трудомъ можетъ двигать имъ вообще. Біенія сердца неправильны и слабы. Пульсъ

перемежается, характерно при каждомъ третьемъ ударѣ. Больной при этомъ дѣлается такъ слабъ, что мышцы отказываются работать. Онъ имѣетъ водянистый поносъ, сопровождающійся выпаденіемъ прямой кишки. При попыткѣ мочиться, испражненія отходятъ непроизвольно. Въ постели больной соскальзываетъ внизъ. Онъ дѣйствительно не имѣетъ достаточно силы, чтобъ поднять голову съ подушки. Здѣсь теперь угрожаетъ параличъ мозга. На это указываетъ безсмысленный, пристальный взглядъ, отвисаніе нижней челюсти, холодъ конечностей, и если это состояніе не прекратится, то за нимъ слѣдуетъ смерть. Вотъ симптомы, требующіе Соляной кислоты, особенно въ тифозной лихорадкѣ.

Конкурирующими съ Соляной кислотой лѣкарствами здѣсь являются: *Rhus, Bryonia, Apis, Acid. phosphoricum, Acid. nitricum* и *Arsenicum.*

Bryonia походитъ на нее въ раннемъ періодѣ тифозной лихорадки. Оба эти лѣкарства имѣютъ тошноту, когда больной садится въ постели; оба имѣютъ сухой языкъ и болѣзненность въ тѣлѣ; но имѣется цѣлый рядъ другихъ симптомовъ, которые дадутъ вамъ возможность дѣлать между ними различіе и которые были приведены въ лекціи о *Bryonia.*

Rhus tox., какъ и Соляная кислота, имѣетъ то же безпокойство въ началѣ. Больной постоянно движется и бросается въ постели Онъ не можетъ спать ночью. Имѣется легкій бредъ, съ бормотаніемъ. Всѣ эти симптомы бываютъ при обоихъ средствахъ и *Rhus* и *Acid. muriatic. Rhus* не имѣетъ такой разслабленности, какъ *Ac. muriaticum*, поэтому эта послѣдняя скорѣе слѣдуетъ за нимъ, нежели предшествуетъ ему.

Acid. phosphoricum походитъ на Соляную кислоту, но въ слѣдующемъ отношеніи: Фосфорная кислота имѣетъ апатію и равнодушіе больного, полное „мнѣ все равно",— безразличіе ко всему, что можетъ случиться съ нимъ самимъ или съ другими. Это не то состояніе, которое требуетъ Соляной кислоты, потому что ея молчаливость не есть равнодушіе Далѣе Фосфорная кислота не причиняетъ также того упадка силъ (прострацiи), какой мы находимъ при Соляной кислотѣ Характерное оцѣпенѣніе (stupor) Фосфорной кислоты слѣдующее: Больной легко пробуждается отъ этого оцѣпенѣнія и, когда пробуждается, бываетъ совершенно разуменъ,

нужды нѣтъ, что онъ скоро снова можетъ впасть въ такой же сонъ.

Apis также походитъ на Соляную кислоту. Оба лѣкарства имѣютъ сухой и сморщившійся языкъ, оба имѣютъ соскальзываніе больного къ подножію кровати, угрожающій параличъ мозга и проч. Языкъ *Apis'a* весьма характеренъ и отличается отъ языка Соляной кислоты. Онъ бываетъ покрытъ маленькими пузырьками, особенно по краямъ. Больной не можетъ высунуть языка наружу, онъ какъ бы цѣпляется за зубы, или же, если больной высунетъ его, дрожитъ.

Arsenicum вы можете легко отличить по симптомамъ, которые я дамъ вамъ на будущей недѣлѣ, когда буду читать объ этомъ средствѣ.

Вы также должны бы помнить въ этомъ отношеніи о Баптизіи (*Baptisi.*), которая имѣетъ, также какъ и Соляная кислота, большую слабость. *Baptisia*, однако, имѣетъ тупое выраженіе лица, зубы покрыты чернымъ налетомъ языкъ красенъ по краямъ и желтовато-буръ въ центрѣ.

Теперь, слово осторожности. Не ошибитесь, принявъ симптомы Соляной кислоты за симптомы *Belladonn'ы.* Новичекъ способенъ это сдѣлать. Напр., вы замѣчаете покраснѣвшее лицо, излишнюю раздражительность чувствъ, желаніе спать, но сна нѣтъ; это все симптомы Belladonn'ы. Но постарайтесь найти руководящіе симптомы Belladonn'ы и затѣмъ такіе же симптомы Соляной кислоты, и вы увидите, что они никоимъ образомъ не одинаковы. Симптомы Belladonn'ы указываютъ на приливъ крови (гиперемію) и имѣютъ мѣсто въ началѣ болѣзни, а не являются слѣдствіемъ угнетенія организма болѣзнью, какъ при Соляной кислотѣ.

Затѣмъ, я хочу указать на Соляную кислоту при скарлатинѣ. Тѣло интенсивно красно и выглядитъ, какъ варенный ракъ. Приливъ крови къ головѣ, съ ярко краснымъ лицомъ и съ большой сонливостью. Высыпаніе появляется очень слабо и неправильно разсѣяно по поверхности тѣла, въ перемѣшку съ петехіями (кровяной сыпью), съ синеватыми или пурпуровыми пятнами. Ребенокъ очень безпокоенъ, сбрасываетъ покрывало и не хочетъ быть укрытымъ. По мѣрѣ того, какъ симптомы прогрессируютъ, кожа становится пурпур-

наго цвѣта, а ноги рѣзко синяго. Затѣмъ вы можете имѣть также нѣкоторые дифтеритные симптомы, уже указанные вамъ. Катарральные или даже дифтеритные симптомы могутъ осложнять случай. При этомъ бываетъ жидкое, ѣдкое выдѣленіе изъ носа, вызывающее заболѣваніе верхней губы. Выдѣленіе изо рта на столько раздражающе, что слизистая оболочка его дѣлается интенсивно красной и даже лишается своего эпителія. Постепенно во рту образуется желтовато-сѣрое отложеніе, въ особенности въ зѣвѣ, на миндалинахъ, языкѣ и задней стѣнкѣ глотки. Одинъ изъ испытателей имѣлъ симптомы, которые дѣлали затруднительнымъ различіе между симптомами дифтеріи и симптомами, произведенными Соляной кислотой. Дыханіе становится весьма зловоннымъ, а язычекъ отечнымъ. Иногда послѣдній дѣлается толщиной съ вашъ большой палецъ и, отвисая внизъ, ложится на языкъ, чѣмъ вызываетъ у ребенка позывъ на рвоту и удушье. Это дифтеритные и катарральные симптомы, и они могутъ случаться при скарлатинѣ или помимо нея.

Belladonna повидимому, но не дѣйствительно, сходное здѣсь средство. Эти симптомы могутъ заставить васъ назначить Belladonn'у, и это будетъ неправильно. Сонливость и безпокойный сонъ и проч. этого лѣкарства вызваны приливомъ крови къ мозгу, котораго не бываетъ при Соляной кислотѣ.

Ближе подходятъ *Apis* и *Sulphur*, которые оба производятъ красноту кожи до замѣтной степени.

Kali hypermanganicum схожъ съ Соляной кислотой въ горловыхъ симптомахъ, особенно при отечности язычка. Другія средства, имѣющія этотъ симптомъ,—*Apis*, *Natrum arsenicosum*, *Mercurius cyanatus*, *Arsenicum* и *Acidum hydrocyanicum*. Это послѣднее лѣкарство походитъ на Соляную кислоту въ ея горловыхъ симптомахъ, при синюшности поверхности тѣла и при существованіи петехіальной (кровянистой) сыпи.

Сѣрная кислота (Acid. Sulfuricum) сходна съ Соляной кислотой въ скарлатинѣ тѣмъ, что оба эти лѣкарства имѣютъ указанныя синеватыя пятна, большую слабость и дифтеритныя пленки. Сѣрная кислота не имѣетъ облегченія отъ непокрыванія тѣла. Затѣмъ при ней замѣчается появленіе на кожѣ какъ бы синяковъ. Появляются пятна, которыя имѣютъ видъ, какъ будто эти части были побиты.

Я также нашелъ Соляную кислоту полезной въ. послѣднихъ степеняхъ водянки отъ цирроза печени Конечно, она можетъ быть употребляема во всякой другой серьезной болѣзни печени, если симптомы указываютъ на нее. Водянка прогрессируетъ, какъ это обыкновенно бываетъ при циррозѣ печени. Наконецъ у больного развивается тифозное состоянiе, и онъ становится сонливымъ. Это симптомы, для которыхъ я избралъ бы Соляную кислоту. Она не излѣчиваетъ; она будетъ только облегчать. Больной сонливъ и очень быстро истощается. Ротъ сухъ или покрытъ афтами. Испражненiя часто водянисты и непроизвольны. Желудокъ такъ слабъ и раздражителенъ, что не можетъ удерживать никакой пищи.

Азотно-соляную кислоту (Acid. nitro-muriaticum) также нужно помнить въ этихъ случаяхъ слабаго пищеваренiя. Ея симптомы вы найдете записанными у Allen'а. Они очень похожи на симптомы Соляной кислоты.

Антидотами Соляной кислоты служатъ *Camphora* и *Bryonia* для динамическихъ послѣдствiй этого средства, а *щелочи* для явленiй остраго отравленiя имъ.

Соляная кислота можетъ также назначаться для мышечной слабости, являющейся послѣдствiемъ продолжительнаго употребленiя Опiя.

(Продолженiе слѣдуетъ).

Лечебныя замѣтки.

55. **Уранiумъ нитрикумъ при болѣзняхъ печени**. По опытамъ гомеопатической школы, Uranium nitricum до послѣдняго времени считался полезнымъ при сахарной болѣзни. Д-ръ Эдвардъ Блэкъ указалъ на него при язвахъ желудка, выходнаго его отверстiя и въ двѣнадцатиперстной кишкѣ. Д-ръ Картье и нѣкоторые другiе изслѣдователи не находили особенныхъ измѣненiй въ тканяхъ желудка и двѣнадцатиперстной кишки, но за то часто наблюдали сильное развѣтвленiе сосудовъ, а также множественныя мелкiя кровоизлiянiя (экхимозы) и изъязвленiя по всему протяженiю тонкихъ кишекъ, въ печеночныхъ ячейкахъ, въ наружной и внутренней оболочкахъ сердца и въ почкахъ. Особенно рѣзко эти

измѣненія были выражены въ верхней части печени и почкахъ. Клиника подтвердила лѣкарственное отношеніе этого средства не только къ почкамъ, но и къ печени.—Одной больной, страдавшей, кромѣ тяжелаго діабета, также значительной гипертрофіей печени, при чемъ нижній край ея доходилъ до пупка, д-ръ Картье назначилъ Uran. nitr. 6. Черезъ мѣсяцъ печень выступала изъ подъ края реберъ только на 2 попер. пальца, количество же сахара въ мочѣ уменьшилось лишь незначительно (съ 5,8% до 5,1%). Было назначено 2 сот. дѣленіе, и еще черезъ мѣсяцъ печень приняла нормальные размѣры.—2-й случай относился къ женщинѣ, страдавшей гипертрофіей печени, но безъ діабета. У нея была желтуха, отсутствіе аппетита, вялое пищевареніе, кожный зудъ и печень доходила почти до пупка. Uran. nitr. 6, а затѣмъ 3, въ $2^1/_2$ мѣс. излѣчилъ больную: печень приняла нормальные размѣры, возвратился аппетитъ; вялость пищеваренія, зудъ и проч. исчезли; силы возстановились.—Далѣе оказалось, что Uran. nitr. полезенъ при желчныхъ лихорадкахъ, задержкахъ желчи и др. болѣзняхъ печени. Интересно, что д-ръ Блэкъ, на основаніи своихъ опытовъ, даетъ слѣд. симптомы для Uran. nitric.: диспепсія, кислотность, боль у входа въ желудокъ и надъ почками, лучше отъ движенія, днемъ; стулъ большею частью задержанъ, *испражненія блѣдныя, глинистаго цвѣта*,—симптомы, соотвѣтствующія клиническимъ наблюденіямъ Картье.—(Allg. hom. Z., 1903 № 5—6).

56. Діэтетическое леченіе почечныхъ камней. Образованію почечныхъ камней благопріятствуютъ главнымъ образомъ два обстоятельства: 1) выпаденіе мочевыхъ солей изъ мочи, и 2) наличность условій, способствующихъ образованію изъ этихъ солей мочевыхъ камней.

Проф. Клемпереръ (въ Берлинѣ), разсматривая условія образованія мочевыхъ камней и появленія почечнокаменной болѣзни, даетъ рядъ указаній для предупрежденія образованія ея. Такъ какъ выпаденіе всѣхъ вообще мочевыхъ солей зависитъ прежде всего отъ крѣпости (концентрированности) мочи, и чѣмъ эта крѣпость больше, тѣмъ легче выпадаютъ изъ нея соли, то онъ прежде всего совѣтуетъ заботиться о *достаточномъ введеніи жидкостей* въ организмъ, каковыхъ должно вводиться за сутки (въ видѣ воды, чая, суповъ и проч.) не

менѣе 2—2$^1/_2$ литровъ (8—10 стакановъ). Далѣе, такъ какъ исключительно мясная пища благопріятствуетъ образованію мочекислыхъ солей, а вегетаріанская—фосфорно и щавелевокислыхъ солей, то пища поэтому должна быть *смѣшанная и возможно разнообразная*. Но эта діэта должна быть еще сообразована съ извѣстнымъ предрасположеніемъ къ образованію камней того или иного характера. При *мочекисломъ діатезѣ* слѣдуетъ употреблять мясо въ умѣренномъ количествѣ, а побольше овощей и плодовъ (ежедневно 1 ф. плодовъ и 2 тарелки овощей), но изъ овощей избѣгать стручковыхъ, такъ какъ они увеличиваютъ кислотность мочи. Можно также употреблять щелочныя воды, въ промежуткахъ между ѣдой. При *оксалуріи* (щавелевокисломъ діатезѣ) избѣгать кофе, чая, шпината (содержащаго значительное количество щавелевой кислоты), а также молока, яицъ и свѣжихъ овощей (содержащихъ много извести). Полезны мясо, мучныя блюда, картофель и яблоки, содержащія довольно много магнезіи, удерживающей щавелевую кислоту въ растворѣ. Небольшое количество щелочей (особенно въ видѣ минеральныхъ водъ) здѣсь также полезно, но ихъ лучше употреблять во время ѣды. Вопросъ о *фосфатуріи* (избыточномъ образованіи фосфорнокислыхъ солей) еще далеко не выясненъ. Діэтетическія мѣры играютъ здѣсь второстепенную роль,—слѣдуетъ избѣгать слишкомъ обильнаго употребленія овощей и фруктовъ, а также и щелочей. Въ виду зависимости этого состоянія мочи отъ нервныхъ разстройствъ и общаго упадка питанія, слѣдуетъ заботиться объ улучшеніи общаго состоянія организма и особенно нервной системы, а также конечно о достаточномъ количествѣ мочи. — (Therapie d. Gegenw., sempt.—Р. Вр № 37).

57. **Карбо вегетабилисъ при кашлѣ.** Д-ръ Гуллонъ сообщаетъ объ одномъ случаѣ быстраго излѣченія бронхіальнаго катарра этимъ лѣкарствомъ. Характерная особенность даннаго случая была слѣдующая: Когда больная, послѣ легкаго кашля, выхаркивала очень плотную, зеленовато-сѣрую массу, похожую на слизь изъ носа при насморкѣ, то ей это было весьма непріятно, вслѣдствіе *отвратительнаго вкуса* мокроты, гнилого и очень соленаго, иногда и горькаго. Отъ отвращенія она прямо тряслась.—Было назначено Carbo veg. X 9, ут-

ромъ и вечеромъ.—Уже послѣ первыхъ пріемовъ наступило улучшеніе, а черезъ 2 недѣли катарръ совершенно прошелъ.—(Leipz. pop. Z. № 19—20).

58. **Kausticum при свищахъ задняго прохода.** Д-ръ Majumdar (въ Indian hom. Review) сообщаетъ объ одномъ случаѣ свища задняго прохода, сопровождавшемся недержаніемъ мочи при кашлѣ, который онъ совершенно излѣчилъ въ теченіи 8 дней посредствомъ *Кавстикума 12*, по одному пріему въ день.—(Z. Berl. hom. Aerzte. 1903, H. I/II.

59. **Coca при шумѣ въ ушахъ.** 50-лѣтній неврастеникъ жаловался на сильные шумы въ головѣ и тугость слуха, которыми онъ страдалъ въ теченіе полугода. Изслѣдованіе уха обнаружило лишь незначительный катарръ лѣвой Евстахіевой трубы. Больному казалось, какъ будто что то давитъ на ухо и мѣшаетъ слуху, будто воздухъ проникаетъ черезъ трубы; онъ плохо слышалъ свой голосъ. Кромѣ того онъ страдалъ запоромъ; моча была бѣдна плотными составными частями.

Было назначено *Кока* × 3, два раза въ день, по одной каплѣ въ ложечкѣ воды. Черезъ 2 недѣли шумъ исчезъ.—Продолжать тоже 1 разъ въ день. Черезъ 6 нед. значительное улучшеніе слуха, а черезъ 10 нед. больной совершенно выздоровѣлъ.—(Monthly Hom. Rev. 1901, стр. 547).

60. **Kalmia при спинной сухоткѣ.** Д-ръ Картье (въ Rev. hom. franç. 1901, oct.), сообщаетъ о 3-хъ случаяхъ спинной сухотки, въ которой *Кольмія* оказывала замѣчательно успокаивающее дѣйствіе на стрѣляющія боли, сопровождающія эту болѣзнь.—(Z. Berl. hom. Aerz. 1903, H. I/II).

61. **Гидрастисъ при язвахъ языка.** Больной въ теченіи 3-хъ мѣсяцевъ имѣлъ язву на языкѣ. Она находилась по срединѣ языка, была овальной формы, около 1 дюйма длины и $^1/_2$ д. ширины, неглубока, покрыта сѣроватыми грануляціями, отдѣленіе густое, желтое. Трещины по краямъ языка; колющія боли при движеніи. Железы не опухши. При надавливаніи подъ ложечкой, боль здѣсь и остро стрѣляющія боли вдоль пищевода. Кашель съ свѣтложелтой мокротой. Сифилиса у больного не было. Д-ръ Ганзенъ (въ Копенгагенѣ) назначилъ ему *Hydrastis* × 1, три раза въ день, по 3 капли, и смазывать язву растворомъ Hydrastis въ гли-

церинѣ (1:10). Черезъ два мѣсяца язва зажила. Отъ *Phosphor* × 5 исчезли и всѣ остальные симптомы. — (Hom. World. 1902, стр. 417).

62. **Кали фосфорикумъ при плѣшивости.** У 25 лѣтней, раньше совершенно здоровой женщины, 5 нед. назадъ образовалась круглая плѣшь на головѣ Субъективныхъ симптомовъ никакихъ. Было назначено *Kali phosphor.* × 6 и обмыванна 3% карболовымъ растворомъ. Въ теченіи 6 нед. плѣшь совершенно заросла.—(The Clinique, 1902, Nov.).

63. **Тиреоидинъ при псоріазѣ.** Д-ръ Haines сообщаетъ объ одномъ случаѣ чешуйчатаго лишая (psoriasis), при чемъ сыпью были прикрыты вся спина, предплечья и голова до границы волосъ. Всѣ примѣненныя наружныя и внутреннія средства не приносили пользы. Послѣ назначенія Thyroidin × 3, черезъ 8 дней началось улучшеніе, и спустя 4 недѣли сыпь совершенно исчезла.—(Hahnem. Monthly, 1903, Juni).

64. **Дифференціальный діагнозъ между Белладонной, Гіосціамусъ и Страмоніумъ.** При Bellad. бредъ бываетъ чаще и сильнѣе выраженъ, при Hyosc. болѣе выражены непристойные поступки, больной Stramon. страдаетъ галюцинаціями (видитъ крысъ, чудовища и проч.).

Причина бреда при Bellad.—приливъ крови къ головѣ, чего при Stramon. совсѣмъ не бываетъ. У больного Hyosc. замѣчается повышеніе температуры, но чѣмъ выше лихорадка, тѣмъ незначительнѣе бываетъ бредъ, какъ разъ обратное тому, что наблюдается при Bellad.

Далѣе, больной Bellad. золъ, Hyosc недовѣрчивъ, а Stramon. болтливъ.

Наконецъ, Bellad. имѣетъ ухудшеніе отъ свѣта и шума, расширеніе зрачковъ и покраснѣніе лица (только при пораженіи пищеварительныхъ органовъ лицо можетъ быть блѣднымъ и осунувшимся), тогда какъ на Stramon. указываютъ расширенные зрачки и блѣдное лицо, а ухудшеніе отъ свѣта бываетъ при немъ только тогда, если свѣтъ отражается отъ блестящаго предмета (напр. отъ зеркала).—(Med. Cent. 1903, May).

Письмо въ редакцію.

Предсѣдатель Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ, въ С.-Петербургѣ, проситъ насъ напечатать нижеслѣдующее сообщеніе о задачахъ этого О-ва. *Ред.*

Христолюбивое Общество имѣетъ цѣлью, при содѣйствіи своихъ отдѣловъ по городамъ, организовать церковно-приходскія попечительства народной самопомощи въ болѣзняхъ, эпидеміяхъ и эпизоотіяхъ, до прибытія врача.

Задача Общества прійти на помощь рѣшительно каждому въ первый же моментъ его заболѣванія, чтобы не допустить до развитія болѣзни и распространенія ея въ массѣ населенія.

Такая самопомощь, въ основѣ съ гигіеной, діэтетикой и санитарными мѣропріятіями, при томъ средствами безвредными и правительствомъ дозволенными, въ интересахъ и земскихъ врачей, имѣющихъ такъ часто дѣло съ паціентами, искалѣченными знахарскимъ врачеваніемъ.

Средства самопомощи чрезвычайно дешевы, такъ какъ могутъ быть приготовлены, подъ руководствомъ лицъ интеллигентныхъ, самими крестьянами изъ лѣкарственныхъ растеній, разсѣянныхъ повсемѣстно, во множествѣ и изобиліи, очевидно, самимъ Промысломъ не безъ цѣли.

Примѣненіе этихъ простыхъ растительныхъ лѣкарствъ, при первыхъ заболѣваніяхъ, также просто и можетъ быть доступно даже и грамотнымъ крестьянамъ.

Въ огромномъ большинствѣ случаевъ, какъ крестьяне, такъ и духовенство, и школьный персоналъ въ болѣзняхъ совершенно безпомощны и несутъ потери неисчислимыя. Прійти на помощь народу въ этомъ самомъ важномъ и самомъ неотложномъ для него дѣлѣ долгъ каждаго, кому дороги интересы государства и благо народа,—для кого „любите ближняго“ не звукъ пустой и кто знаетъ, что „вѣра безъ дѣлъ — мертва есть“.

Членскій взносъ дѣйств. чл. 3 р. въ годъ и член. сотрудн. 1 руб. въ годъ.

На эти взносы будутъ доставлены необходимыя брошюры, лѣчебники и средства.

Всѣ подробности объ Обществѣ, уставъ его и пр. можно имѣть отъ Предсѣдателя О-ва Николая Федоровича Федоровскаго (С-Петербургъ, Забалканскій просп, д. № 30, кв. 9), а также и чрезъ редакцію «Вѣстника».

Хроника и смѣсь.

Христолюбивое О-во самоп. въ бол открываетъ мѣстные отдѣлы, кромѣ существующихъ уже, еще въ Полтавѣ, Лубнахъ, Кіевѣ, Черниговѣ, Орлѣ, Тулѣ и Москвѣ.

Къ съѣзду гомеопатовъ. Петербургскіе гомеопаты зашевелились 20 сент было собраніе, въ помѣщеніи О-ва Врачей-Гомеопатовъ, для обсужденія вопроса о предполагаемомъ съѣздѣ гомеопатовъ Слѣдующее собраніе назначено было на 30-е сент, затѣмъ на 5-е окт. Вообще дѣло объ этомъ „Съѣздѣ" ведется крайне вяло и, если будетъ продолжаться такъ и дальше, то мы дождемся его не раньше будущаго столѣтія.

Гомеопатія въ Америкѣ По свѣдѣніямъ Journal of the Americ. Med. Association, въ Америкѣ въ истекшемъ 1902/3 учеб. году въ 19 гомеопатическихъ медицинскихъ школахъ было 1498 студентовъ.

Эсперантскій медицинскій журналъ. Съ ноября текущаго года въ Парижѣ будетъ издаваться медицинскій журналъ на языкѣ эсперанто подъ названіемъ „Internacia medicina revuo" (Международный медицинскій вѣстникъ), при участіи профессоровъ Парижскаго медицинскаго факультета.

Невидимыя бактеріи. Какъ извѣстно, бактеріи отличаются крайне незначительными размѣрами, такъ что различать ихъ можно только при значительныхъ увеличеніяхъ микроскопа и, кромѣ того, при окраскѣ ихъ различными красками Но возможно было допустить существованіе такихъ бактерій, которыя настолько малы, что ихъ невозможно видѣть даже при самыхъ сильныхъ увеличеніяхъ микроскопа, и предположить, что быть можетъ какъ разъ ими обусловливаются тѣ заразныя болѣзни, для которыхъ не удалось пока открыть микроорганизмовъ. И дѣйствительно, въ послѣднее время удалось открыть, что такія болѣзни, какъ напр. желтая лихорадка у человѣка, ящуръ и чума у рогатаго скота,

овечья оспа, птичья чума, табачная мозаика и нѣкот. другія, зависятъ отъ микроорганизмовъ, недоступныхъ для микроскопическаго изслѣдованія. Это доказывается слѣд. образомъ. Если пропустить жидкость, въ которой разведены какія-либо бактеріи, черезъ фарфоровую свѣчу (фильтръ) Шамберлена или Китазато, то въ порахъ этихъ свѣчей задерживаются всѣ микробы и въ профильтрованной жидкости ихъ нѣтъ; слѣд. такая жидкость теряетъ свою заразность, хотя она можетъ содержать ядовитые продукты жизнедѣятельности взятыхъ бактерій, такъ наз. токсины, и быть поэтому ядовитой до извѣстной степени. Фильтры Шамберлена и Китазато различаются тѣмъ, что второй имѣетъ болѣе узкія поры. Если взять заразительныя выдѣленія при вышеуказанныхъ болѣзняхъ, напримѣръ, слюну ящурной коровы, разбавить ее водой или иной жидкостью и профильтровать черезъ свѣчу Шамберлена, то полученный фильтратъ сохраняетъ свои заразныя свойства; если же профильтровать ее черезъ приборъ Китазато, то получается совершенно незаразная жидкость. Очевидно, зараза должна быть въ видѣ какихъ то форменныхъ элементовъ, свободно проходящихъ черезъ поры перваго фильтра (задерживающаго однако всѣ извѣстныя намъ виды бактерій) и застрѣвающихъ въ болѣе узкихъ порахъ фильтра Китазато. Слѣд. эти микроорганизмы должны быть мельче всѣхъ, доселѣ извѣстныхъ намъ.—(В. Общ. Гиг.—1903 г., іюль).

Доходы врачей и юристовъ. Въ № 27 „Medicinische Reform“ приводится крайне интересное сравненіе доходовъ Берлинскихъ врачей и присяжныхъ повѣренныхъ. Число врачей, доходы которыхъ отъ практики и съ имущества въ 1902 году не превышали 3000 марокъ (около 1400 р.) составляло 30,9% общаго числа ихъ; юристовъ же, доходъ которыхъ отъ одной лишь практики былъ не больше 3000 марокъ, было всего 10%. Дохода отъ 3000—5000 марокъ имѣли 17,3% врачей и 12% присяжныхъ повѣренныхъ. Отъ 5000—10000 марокъ имѣли 27,8% врачей и 50% юристовъ. Отъ 10000 до 15000 мар. въ годъ имѣли 7,5% врачей и 12% юристовъ. Въ число доходовъ юристовъ не включены доходы отъ нотаріальныхъ конторъ (около 22%) и принадлежащихъ имъ имуществъ. Такимъ образомъ разница между доходностью профессіи врача

и юриста весьма значительна, и она ещё увеличится, если принять во вниманіе количество труда, какое должны посвящать на исполненіе своихъ обязанностей тѣ и другіе.—(Р. Вр. № 28).

Пастеровское лѣченіе бѣшенства. Проф гигіены въ Перуджійскомъ университетѣ, д-ръ Дуата напечаталъ статью, въ которой рѣзко нападаетъ на лѣченіе бѣшенства по способу Пастера (прививками), считая, что это лѣченіе способно лишь причинять бѣшенство, а не вылѣчивать его.—(Medic. Record, 5 Sept.—Р. В № 37)

Въ Варшавѣ открылось, кажется первое въ Россіи, **Общество вегетаріанцевъ**. Цѣль О-ва—распространеніе вегетаріанской діэты и свѣдѣній о вегетаріанствѣ, его значеніи съ точки зрѣнія физическаго, умственнаго и моральнаго развитія и проч.

Въ **Екатеринославской Лѣчебницѣ для алкоголиковъ** изъ 338 чел. больныхъ *излечено отъ запоя гипнозомъ* 274 чел.—(Южн. Обозр. № 2267).

Число лицъ, достигшихъ ста лѣтъ, въ Россіи, по даннымъ всенародной переписи 1897 года для 60 губерній съ населеніемъ въ 87 мил., составляло 4117 чел. (приблизительно 1 на 20000 чел.), при чемъ женщинъ въ $1^1/_2$ разъ больше, нежели мужчинъ.—(Нов Вр. 5/IX. —Р. В. № 37.)

НЕКРОЛОГЪ.

Тимофей Фильдъ Алленъ †.

5 декабря прошлаго 1902 г., умеръ извѣстный американскій гомеопатъ д-ръ Т. Ф. Алленъ, издатель извѣстной „Энциклопедіи чистаго лѣкарствовѣдѣнія“ Сообщаемъ о немъ нѣкоторыя свѣдѣнія, извлеченныя изъ Zeitschr. Berl. hom. Aerzte (1903, H. IV)

Алленъ (Timothy Field Allen) родился 24 апрѣля 1837 г. въ Вестминстерѣ. Медицинское образованіе получилъ въ Нью-Іорскомъ Университетѣ, въ которомъ въ 1861 г. получилъ степень доктора медицины. Сначала онъ служилъ военнымъ врачемъ, затѣмъ перешелъ на частную практику и поселился въ Нью-Іоркѣ.

Вскорѣ онъ былъ приглашенъ профессоромъ химіи въ женскій институтъ въ Нью-Іоркѣ, а затѣмъ лекторомъ анатоміи въ Нью-Іорскій же гомеопатическій

Институтъ. Позже онъ получилъ каѳедру фармакологіи и терапіи, которая и подала ему поводъ къ созданію его безсмертнаго труда. Первый томъ его энциклопедіи (Encyclopedia of Pure Materia Medica) вышелъ въ 1874 г., а послѣдній 10-й томъ спустя только 5 лѣтъ. Къ этому труду онъ присоединилъ *Указатель симптомовъ*, около 1200 страницъ. Затѣмъ онъ издаетъ Handbook of Materia Medica and Homoeopatic Therapeutics (Руководство фармакологіи и гомеопатическаго леченія).

Въ 1867 онъ получилъ мѣсто при гомеопатическомъ госпиталѣ для глазныхъ больныхъ и результатомъ этого явилось изданное имъ вмѣстѣ съ Нортономъ Ophthalmic Therapeutics (леченіе глазныхъ болѣзней) — Въ 1872 г. онъ сдѣлался директоромъ глазной клиники и, благодаря ему, это учрежденіе получило по духовному завѣщанію отъ одной его благодарной паціентки 100,000 долларовъ.

Въ 1885 году онъ былъ избранъ президентомъ Американскаго Института гомеопатіи.

Въ 1894 г. онъ былъ назначенъ президентомъ госпиталя; но, кромѣ того, онъ занималъ еще цѣлый рядъ разныхъ должностей. Въ это время онъ занялся серіозно ботаникой; его коллекція растеній заключала около 5000 видовъ. Вообще Алленъ былъ весьма разносторонній человѣкъ. Такъ онъ также основательно зналъ музыку.

Основой его жизни былъ безпрестанный упорный трудъ. Его острый умъ, всестороннее образованіе, рѣдкая способность все замѣчать и умѣніе все это использовать создали ему обширную частную практику и дѣлали его незамѣнимымъ человѣкомъ на разныхъ общественныхъ должностяхъ, изъ которыхъ каждая въ отдѣльности способна была бы поглотить всю энергію обыкновеннаго человѣка. Его энергія казалось не поддавалась и старости, пока въ октябрѣ 1901 г. поразившій его ударъ не парализовалъ его дѣятельный умъ и прилежныя руки 5 ноября 1902 г. его не стало. Онъ умеръ на 66-мъ году жизни.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Годъ V. Открыта подписка на 1904 г. **Годъ V.**

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

подъ редакціей

Доктора медицины *К. М. Луценко.*

Въ будущемъ 1904 году «Вѣстникъ Гомеопатической Медицины», будетъ издаваться Обществомъ подъ тою же редакціей и по той же программѣ, какъ и въ текущемъ 1903 г., а именно:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ будетъ выходить ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ. За 3 лѣтнихъ мѣсяца будетъ выпущенъ одинъ тройной номеръ.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся, во 1-хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ, общественно-бытовой стороны дѣла гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ по прежнему обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ го-

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на $^1/_2$ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: $^1/_1$ стр.—10 руб., $^1/_2$ стр.—6 руб., $^1/_4$ стр. 3 руб. 50 коп., $^1/_8$ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Подписка на журналъ на текущій 1903 годъ продолжается.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“, *Одесса*, *Херсонская 52*,
принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**
Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ будущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф *Е Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ", „Врачъ-Гомеопатъ" и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины". Печатаемыя нами въ настоящее время статьи „Соли натрія" и „Кислоты" взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика" Юза, и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потому дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника" и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника" рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣсти. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Но изданіе будетъ начато лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Поэтому редакція покорнѣйше проситъ всѣхъ гг. подписчиковъ на журналъ и гг. членовъ О-ва поспѣшить возобновленіемъ подписки на журналъ на будущій 1904 г., съ увѣдомленіемъ, желаютъ ли они также подписаться и на книгу Фаррингтона.

Остальныхъ же лицъ просятъ лишь увѣдомить Редакцію о своемъ желаніи подписаться на книгу Фаррингтона и приложить марку на отвѣтъ. Когда соберется необходимое число подписчиковъ, всѣ они будутъ увѣдомлены о томъ, что изданіе состоится, и должны будутъ внести необходимыя деньги въ возможно кратчайшій срокъ, послѣ чего и будетъ приступлено къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 11.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. НОЯБРЬ. № 11.

О преподаваніи медицины въ семинаріяхъ.

Въ прошломъ № «Вѣстника» мы обѣщали высказаться по поводу помѣщенной нами статьи Священника «Деревня и медицина».

Въ этой статьѣ достаточно ясно обрисована нужда деревенскаго обывателя въ медицинскомъ пособіи и, если не совершенное отсутствіе, то во всякомъ случаѣ крайняя недостаточность для него этого пособія, не смотря на существованіе земской медицины, которая поглощаетъ значительную часть (въ среднемъ, кажется, около трети) земскихъ средствъ. Такимъ образомъ сельскому обывателю приходится волей-неволей, прибѣгать къ самопомощи, чтобы обезпечить себѣ хоть какое нибудь медицинское пособіе, чтобы обезпечить себѣ, въ лучшемъ случаѣ, хоть первую помощь до того времени, когда онъ сможетъ воспользоваться услугами своего земскаго или иного врача.

Авторъ вышеупомянутой статьи говоритъ, что недостатокъ лучшей врачебной помощи гонитъ нашего крестьянина къ доморощеннымъ лѣкарямъ,—знахарямъ, бабкамъ и проч. и полагаетъ, что сельскіе священники могли бы успѣшнѣе охранять своихъ прихожанъ отъ эксплотаціи ихъ невѣжественными знахарями, если бы сами обладали хотя нѣкоторыми медицинскими знаніями и могли оказывать своимъ прихожанамъ болѣе разумную медицинскую помощь. Такимъ образомъ онъ приходитъ къ необходимости для сельскихъ священниковъ медицинскихъ знаній, къ необходимости въ этихъ цѣляхъ преподаванія медицины въ семинаріяхъ и въ особенности напираетъ на то, что для такихъ сельскихъ лѣкарей, какими могутъ явиться деревенскіе священники, особенно полезно знаніе гомеопатической медицины, огромную пользу которой онъ свидѣтельствуетъ по личному опыту и опыту своихъ знакомыхъ.

Не смотря на все свое пресловутое невѣжество, нашъ селянинъ прекрасно понимаетъ всю недостаточность медицинскихъ познаній своихъ знахарей и охотно обращается къ тѣмъ, отъ кого надѣется получить болѣе разумную помощь. Мы знаемъ, что всякій толковый и внимательный земскій врачъ всегда пріобрѣтаетъ большое довѣріе своихъ деревенскихъ паціентовъ. За отсутствіемъ таковаго, онъ охотно обращается къ своимъ помѣщикамъ и священникамъ за медицинскою помощью, очевидно считая ихъ болѣе знающими, нежели ихъ доморощенные знахари, къ которымъ онъ обращается лишь за отсутствіемъ всякой иной медицинской помощи. Но для того, чтобы оказывать медицинскую помощь, нужно имѣть соотвѣтственныя знанія. И эти знанія особенно необходимы для нашего деревенскаго священника, который въ силу своей органической связи съ деревенскимъ обитателемъ, являясь его наставникомъ и руководителемъ въ вопросахъ этики, врачевате-

лемъ въ недугахъ души, поневолѣ сталкивается на каждомъ шагу и съ болѣзнями тѣла своихъ пасомыхъ и долженъ умѣть дать имъ добрый совѣтъ и въ этомъ отношеніи. И не можеть же этотъ добрый совѣтъ заключаться только въ словахъ: «Подожди, милый! вотъ пріѣдетъ докторъ (хорошо еще, если на это есть хоть надежда!), онъ тебѣ поможетъ. А пока помолимся Богу, чтобы онъ скорѣе пріѣхалъ». Въ родѣ извѣстной лирницкой пѣсни: «Пожды, мылый, не вмирай! Кулешыку дожидай!»

Но медицинскія свѣдѣнія необходимы священнику не только для его паствы, но и для себя лично и своей семьи. Вѣдь онъ также безпомощенъ въ деревнѣ, въ случаѣ заболѣванія, какъ и его прихожане. А поводовъ для такого заболѣванія у него, по роду его службы, еще даже больше, нежели у нихъ; особенно для заболѣванія заразными болѣзнями, требующими особенно скорой помощи.

Въ послѣднее время и въ печати, и въ обществѣ, и въ спеціальныхъ сферахъ, медицинскихъ и правительственныхъ, много говорится о популяризаціи медицинскихъ свѣдѣній; появилось много популярныхъ медицинскихъ журналовъ, читаются лекціи и проч. Уже больше трехъ лѣтъ, какъ поднятъ и въ принципѣ рѣшенъ вопросъ объ обязательномъ преподаваніи въ старшихъ классахъ духовныхъ семинарій медицины. Но такъ какъ медицина очень обширный предметъ, то надо было ближе опредѣлить, что именно изъ медицинскихъ наукъ и въ какомъ объемѣ преподавать семинаристамъ. Сначала было рѣшено преподавать имъ *народную медицину*. По этому поводу д-ромъ Дюковымъ была помѣщена на страницахъ «Вѣстника» за 1900 г., въ № 7, прекрасная статья подъ заглавіемъ «Духовенство и народная медицина». Въ текущемъ году «Обществомъ русскихъ врачей въ память Н. И. Пирогова» было возбуждено ходатайство передъ Сино-

домъ о введеніи въ учебныхъ заведеніяхъ, состоящихъ въ вѣдѣніи Св. Синода, преподаванія *соматологіи и гигіены*, на что послѣдовалъ въ іюлѣ сего года слѣдующій отвѣтъ. (Приводимъ его цѣликомъ): «Въ виду того, что элементарныя свѣдѣнія по медицинѣ и гигіенѣ преподаются въ настоящее время во многихъ духовныхъ семинаріяхъ, въ качествѣ необязательнаго предмета, а также и въ нѣкоторыхъ епархіальныхъ женскихъ училищахъ, а по новому уставу женскихъ училищъ духовнаго вѣдомства начальныя свѣдѣнія о гигіенѣ введены даже въ число обязательныхъ предметовъ изученія, св. Синодъ опредѣляетъ: предоставить Синодальному Оберъ-прокурору сообщить Правленію Общества русскихъ врачей въ память Н. И. Пирогова, что со стороны св. Синода не встрѣчается препятствій къ тому, чтобы въ духовныхъ семинаріяхъ и въ женскихъ епархіальныхъ училищахъ вводить преподаваніе соматологіи и общей гигіены въ качествѣ необязательнаго предмета, если будутъ изысканы на это мѣстныя епархіальныя средства»*).

Итакъ гг. представителями медицины рѣшено, что нашимъ сельскимъ «батюшкамъ» и «матушкамъ» нужны только знанія соматологіи (т. е. анатоміи и физіологіи,—объ устройствѣ и отправленіяхъ человѣческаго тѣла) и гигіены. Но то ли хотятъ имъ дать гг. врачи, что имъ дѣйствительно нужно? Въ самомъ дѣлѣ, свѣдѣнія по соматологіи и гигіенѣ несомнѣнно расширятъ кругозоръ учащихся въ семинаріяхъ и женскихъ епархіальныхъ училищахъ въ пониманіи ими природы, они сдѣлаютъ ихъ болѣе компетентными въ санитарныхъ вопросахъ, но собственно медицинскихъ свѣдѣній, пониманія болѣзненныхъ процессовъ и умѣнія ихъ лѣчить, они не дадутъ имъ никакихъ, и буду-

*) Р. В. 1903 г. № 31, стр. 1115.

щіе священники и ихъ жены будутъ также безпомощны, въ случаѣ заболѣванія, какъ и теперь. Всѣ эти знанія полезны для подачи совѣтовъ здоровымъ, а для больныхъ они, по мѣткому выраженію д-ра Дюкова, «будутъ назидательны лишь заднимъ числомъ, такъ какъ будутъ поучать больного, какъ ему слѣдовало раньше жить, чтобы здоровымъ быть».

Итакъ, предложеніе О-ва русскихъ врачей въ память Н. И. Пирогова вовсе не является рѣшеніемъ вопроса о большемъ обезпеченіи сельскаго населенія врачебной помощью. А причина такого неудовлетворительнаго рѣшенія этого вопроса представителями медицины заключается въ слѣдующемъ. Они прекрасно понимаютъ, что именно слѣдовало бы преподавать будущимъ сельскимъ дѣятелямъ. Но какую же медицину могутъ они имъ предложить? Если фельдшеровъ обучаютъ въ теченіи нѣсколькихъ лѣтъ спеціально медицинскимъ наукамъ и не могутъ создать изъ нихъ помощниковъ для врачей, а вооружаютъ ихъ свѣдѣніями, благодаря которымъ они могутъ приносить только вредъ, вмѣсто пользы, почему и вызываютъ лишь нареканія врачей; если чуть не 6-ти лѣтній курсъ медицинскихъ факультетовъ оказывается еще недостаточнымъ, чтобы сдѣлать изъ обучающагося медицинѣ студента дѣйствительнаго врача, а не такого, о какихъ повѣствуетъ въ своихъ «Запискахъ» д-ръ Вересаевъ,— то что же положительнаго и полезнаго могутъ они сообщить воспитанникамъ семинарій и воспитанницамъ епархіальныхъ училищъ въ теченіи тѣхъ немногихъ часовъ, которые они могутъ удѣлить на изученіе медицины? Да и нельзя же дать больше того, чѣмъ самъ имѣешь. И вотъ, не желая давать «камень» своимъ будущимъ ученикамъ, гг. врачи предлагаютъ имъ, если и не тотъ «хлѣбъ», о которомъ ихъ просятъ, то все таки «хлѣбъ». Все это произошло отъ неудовлет-

ворительности современной оффиціальной медицины. Не смотря на то, что медики трубятъ на всѣхъ перекресткахъ о громадныхъ успѣхахъ, которые дѣлаетъ каждый день врачебная наука, успѣхи эти большею частью т. ск. отрицательнаго качества, такъ какъ они больше опровергаютъ старыхъ медицинскихъ воззрѣній, нежели создаютъ новыхъ свѣдѣній. Ширятся свѣдѣнія по патологіи, соматологіи, гигіенѣ, а по искуству врачеванія -- терапіи, они не ползутъ даже по черепашьи, а движутся больше по способу рака. Чѣмъ въ самомъ дѣлѣ обладаетъ современная оффиціальная терапія? Хирургіей, которая завоевала себѣ солидную репутацію и стоитъ на твердой почвѣ? - Но вѣдь хирургія имѣетъ очень ограниченный кругъ примѣненія и требуетъ слишкомъ спеціальныхъ и обширныхъ знаній. Новыми средствами?—Но вѣдь ихъ каждый день ругаютъ въ спеціальной медицинской прессѣ, обзывая шарлатанствомъ, хотя на нихъ и составляютъ свое ученое реноме гг. модные врачи. Серотерапіей?—Но вѣдь она дала еще такъ мало дѣйствительно цѣлебныхъ средствъ, а не рекламируемыхъ только, какъ таковыя (какъ напр. хотя бы новѣйшая скарлатинная сыворотка). Что же еще?—Съ десятокъ лѣкарствъ, перешедшихъ къ намъ еще отъ прадѣдовъ, и которыхъ современная медицинская наука не успѣла еще дискредитировать? Но и они, по видимому, стоятъ на очереди. Ясно, что при такихъ знаніяхъ и самому знающему врачу приходится очень осторожно лавировать, чтобы своимъ врачебнымъ арсеналомъ не сдѣлать своему больному вредъ, а принести ему пользу. Но что же изъ подобнаго опаснаго и неустойчиваго арсенала можно дать, какъ оружіе для борьбы съ болѣзнями, лицу, которое нельзя посвятить во всѣ тонкости медицины?—Вотъ почему они и даютъ только соматологію и гигіену.

Но существуетъ въ медицинѣ обширная область специфическихъ лѣкарствъ, методъ для открытія кото-

рыхъ и способъ примѣненія былъ возвѣщенъ Ганеманомъ, область, по недоразумѣнію и невѣдѣнію, игнорируемая оффиціальной медициной и къ которой она, тѣмъ не менѣе, неудержимо стремится со всѣми своими серотерапіями, прививками, фагоцитозами и пр. и съ которой она несомнѣнно сольется въ не такъ далекомъ будущемъ. Гомеопатическій методъ лѣченія болѣзней даетъ въ руки каждаго безопасное и полезное орудіе для борьбы съ самыми разнообразными болѣзнями, какъ это отмѣчено и авторомъ статьи «Деревня и медицина»; оружіе, полезность котораго растетъ пропорціонально количеству свѣдѣній о немъ. И въ рукахъ малоопытнаго въ обращеніи съ нимъ оно приноситъ немалую пользу, какъ это доказано столѣтнимъ опытомъ примѣненія его разными любителями гомеопатіи; въ рукахъ же спеціалистовъ оставляетъ далеко за собою пресловутые успѣхи аллопатовъ. По этому, если начальства духовныхъ заведеній хотятъ дать своимъ воспитанникамъ тотъ «хлѣбъ», который они считаютъ необходимымъ для ихъ будущей дѣятельности, то пусть они приглашаютъ для преподаванія медицины врачей-гомеопатовъ, которые сообщатъ своимъ слушателямъ,—конечно, въ предѣлахъ возможнаго, въ теченіи того короткаго срока, какой можетъ быть отведенъ на эти чтенія,—и необходимыя свѣдѣнія по соматологіи и гигіенѣ, и по всему тому, что составляетъ дѣйствительное пріобрѣтеніе современной медицины, но кромѣ того научатъ ихъ пользоваться имѣющимъ столь обширное примѣненіе въ болѣзняхъ гомеопатическимъ методомъ лѣченія,—за что воспитанники и воспитанницы и ихъ будущіе паціенты и паціентки скажутъ не разъ великое спасибо и лекторамъ и своему начальству за приглашеніе этихъ лекторовъ.

Кислоты.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. *Е. Фаррингтона.*

Переводъ *М. С.*

Acid. phosphoricum.—Фосфорная кислота

Acid. phosphor. { Rhus tox. China, Arsenicum, Veratrum Nux vomica. Ferrum. Baptisia. > Camphora.

Сегодня намъ предстоитъ изучить Фосфорную кислоту. Это соединеніе кислорода и фосфора. Фосфорная кислота производитъ слабость или общій упадокъ. Иногда она причиняетъ временное возбужденіе, но главная характерная черта этого лѣкарства, это—разслабленность, которая характеризуется равнодушіемъ или апатіей, оцѣпенѣніемъ и духа и тѣла, полнымъ угнетеніемъ чувствилища. Больной не склоненъ отвѣчать на ваши вопросы. Его отвѣты коротки, состоятъ обыкновенно изъ „да" или „нѣтъ" и даются они такимъ тономъ, который показываетъ, что больному не хочется говорить. Бредъ тихій, а не буйный, но сопровождается характернымъ угнетеніемъ чувствилища и бормотаніемъ, не разборчивымъ говоромъ. Больной лежитъ въ оцѣпенѣніи или въ оцѣпенѣломъ снѣ, не сознавая ничего, что происходитъ вокругъ него; но, проснувшись, онъ бываетъ въ полномъ сознаніи. Это характерно для Фосфорной кислоты. Вы видите, что она угнетаетъ чувствилище и вообще все тѣло, но эти измѣненія, въ извѣстномъ смыслѣ, поверхностны. Ея дѣйствіе повидимому не проникаетъ, такъ сказать, глубоко въ ткани, и не производитъ въ нихъ тѣхъ серьезныхъ измѣненій, которыя требовали-бы такихъ лѣкарствъ, какъ напр. Lachesis. Вы найдете вышеупомянутыя свойства общими каждому симптому Фосфорной кислоты, какой я только ни приведу. Такъ, вы не будете ждать съ дачей этого лѣкарства въ позднихъ (тяжелыхъ) степеняхъ болѣзни, когда оцѣпенѣніе бываетъ полнымъ.

Симптомы, которые указываютъ ва Фосфорную кислоту въ тифозной лихорадкѣ, слѣдующіе: Заострив-

шійся носъ, темносиніе круги вокругъ глазъ. Больной можетъ страдать кровотеченіями изъ носа, но эти кровотеченія, однако, не даютъ облегченія симптомамъ въ раннихъ степеняхъ тифозной лихорадки. Это весьма отличительный симптомъ отъ *Rhus tox.*, сходнаго съ Фосфорной кислотой. Русъ также имѣетъ кровотеченіе изъ носа при началѣ тифозной лихорадки, но больной получаетъ облегченіе отъ этого кровотеченія. Больной ковыряетъ пальцемъ въ носу. Поэтому не всегда бываетъ благоразумно думать о *Cina* и предполагать у больного глисты потому только, что онъ ковыряетъ въ носу. У него можетъ быть зудъ въ носу. Симптомъ этотъ можетъ также происходить отъ брюшного раздраженія. При *Cina* онъ является отъ глистъ; при Фосфориой кислотѣ онъ бываетъ вслѣдствіе раздраженія Пейеровыхъ бляшекъ, слѣдовательно, вы найдете въ изобиліи брюшные симптомы. Напримѣръ, животъ можетъ быть растянутымъ и вздутымъ. Замѣчается значительное ворчаніе и журчаніе въ животѣ. Бываетъ часто поносъ съ этими симптомами. Испражненія водянисты, иногда невольны и содержатъ непереваренную пищу. Напр., молоко, которое вы дали вашему больному, проходитъ болѣе или менѣе непереваренным ъ и съ обильнымъ отхожденіемъ вѣтровъ вмѣстѣ съ испражненіями.

Языкъ сухъ и можетъ имѣть темнокрасную полосу по срединѣ; но онъ можетъ быть также блѣднымъ и липкимъ и иногда бываетъ покрытъ клейкой слизью Иногда больной прикусываетъ языкъ невольно во время сна; это судорожное движеніе. Когда при этомъ челюсти сближаются, языкъ выдвигается впередъ. Мочу вы найдете съ значительнымъ содержаніемъ бѣлка; она молочнаго вида и разлагается весьма быстро; вы найдете ее также содержащей много аморфныхъ фосфорнокислыхъ солей. Вотъ главные симптомы, которые должны приводитъ васъ къ выбору Фосфорной кислоты въ тифозной лихорадкѣ. Ближайшіе здѣсь къ ней лѣкарства суть: *Rhus* и *Phosphorus.* Фосфорная кислота часто слѣдуетъ за *Rhus* послѣ того, какъ этотъ послѣдній облегчилъ безпокойство, а остается поносъ и больной впадаетъ въ вышеописанное тихое оцѣпенѣніе

Фосфоръ имѣетъ бо̀льшую сухость языка, бо̀льшее возбужденіе чувствилища; всѣ чувства раздражены; больной не можетъ выносить ни шумовъ, ни запаховъ.

Если бываетъ поносъ, то испражненія испещрены кровяными жилками и имѣютъ видъ какъ-бы мясного настоя

При этой апатіи чувствъ вы могли-бы также вспомнить о *Spiritus nitri dulcis*. Больной лежитъ въ постели совершенно индифферентный ко всякому Онъ отвѣчаетъ на вопросы довольно скоро, но апатично Это то состояніе, въ которомъ Ганеманъ давалъ Spiritus nitri dulcis. Я находилъ его полезнымъ въ тѣхъ случаяхъ, когда Фосфорная кислота бывала недѣйствительной.

Arnica также должна быть помѣщена рядомъ съ Фосфорной кислотой. Какъ и эта кислота, она имѣетъ апатію или равнодушіе. Больной кажется непонимающимъ, на сколько серьезно онъ боленъ. Но это состояніе при Arnic'ѣ бываетъ въ болѣе развитой степени. Угнетенность и оцѣпенѣніе болѣе глубоки. Больной засыпаетъ, отвѣчая на ваши вопросы, что показываетъ вамъ, какъ велико это оцѣпенѣніе. Затѣмъ, вы имѣете также кровянистую высыпь (петехіи) или кровоподтеки (экхимозы), обычныя при этомъ лѣкарствѣ, и еще позже,—непроизвольное отхожденіе испражненій и мочи.

Opium болѣе, нежели Фосфорная кислота, бываетъ лѣкарствомъ для оцѣпенѣнія, если это состояніе прогрессивно. При Опійномъ оцѣпенѣніи лишь въ началѣ его больной можетъ пробуждаться отъ сна Оцѣпенѣніе доходитъ до такого состоянія, что никакое тормошеніе больного не можетъ привести его въ сознаніе. Дыханіе становится болѣе и болѣе затрудненнымъ и хрипящимъ (стерторознымъ) ; лицо, вмѣстѣ того, чтобы быть блѣднымъ, осунувшимся, гиппократическимъ, какъ при Фосфорной кислотѣ, бываетъ темно-краснымъ, почти буровато-краснымъ. Чѣмъ болѣе бураго цвѣта бываетъ краснота, тѣмъ болѣе показанъ Опіумъ.

Другая серія симптомовъ Фосфорной кислоты, это ея эмоціональные (душевные) симптомы. Фосфорная кислота—одно изъ лучшихъ лѣкарствъ, какія мы имѣемъ противъ дурныхъ послѣдствій печали и угнетающихъ эмоцій (душевныхъ волненій), особенно противъ хроническихъ послѣдствій разочарованной любви. Здѣсь она бываетъ спеціально показано послѣ *Игнаціи*. Ignatia соотвѣтствуетъ острымъ симптомамъ, а Фосфорная кислота—хроническимъ.

Фосфорная кислота также показуется при тоскѣ

по родинѣ. Подъ вліяніемъ тоски больной грустить, у него часто бываетъ изнурительная лихорадка и приливъ крови къ лицу, особенно въ послѣобѣденное время, вечеромъ или къ ночи. Онъ потѣетъ по вечерамъ и жалуется на давящую тяжесть въ темени. Этотъ послѣдній симптомъ очень характеренъ для Фосфорной кислоты. Теперь мы можемъ прослѣдить эти указанія дальше. Всѣ мы знаемъ, какъ вліяютъ душевныя волненія на тѣло, какъ дурныя извѣстія портятъ пищевареніе, какъ материнское молоко дѣлается ядовитымъ отъ какого нибудь ужаснаго волненія. Мы можемъ найти въ Фосфорной кислотѣ лѣкарство отъ болѣзней матки и яичниковъ, происходящихъ рефлекторно (косвенно) вслѣдствіе душевныхъ волненій. Такъ, вы можете употреблять ее при выпаденіи матки, если окажется, что ему предшествовало подавленное состояніе духа. Если и другіе симптомы будутъ помогать вамъ выбрать это средство, то вы найдете, что назначеніемъ его вы скорѣе всего устраните всѣ симптомы и мѣстные и конституціональные.

При тоскѣ по родинѣ вы можете также думать о *Capsicum*.

Natrum mur. можетъ быть помѣщенъ рядомъ съ Фосфорной кислотой при хроническихъ послѣдствіяхъ горя, съ болью темени, грустью, слезами, исхуданіемъ и проч.

Затѣмъ, мнѣ бы хотѣлось сказать нѣсколько словъ о поносѣ, причиняемомъ Фосфорной кислотой. Она особенно показуется въ поносѣ, которому предшествуетъ урчаніе въ кишкахъ. Позывы на низъ часты и настойчивы. Особенно она показуется у лицъ молодыхъ, быстро растущихъ. Но поносъ, не смотря на свою частоту, не ослабляетъ пропорціонально больного. Мать разскажетъ вамъ, что ея ребенокъ имѣетъ поносъ впродолженіе шести недѣль, съ сильнымъ урчаніемъ вѣтровъ, и все же онъ не кажется очень ослабленнымъ отъ этого поноса. Испражненія могутъ содержать непереваренную пищу и они могутъ являться вслѣдъ за ѣдой.

Разница между Фосфорной кислотой и *China* заключается въ томъ, что Хинный поносъ крайне истощаетъ больного.

Слѣдующій симптомъ Фосфорной кислоты—тотъ, что больной, хотя и совсѣмъ слабъ, освѣжается очень

короткимъ сномъ. Я предполагаю, что это дѣйствіе кислоты происходитъ отъ возбуждающаго вліянія Фосфора, который она содержитъ.

Фосфорная кислота соотвѣтствуетъ болѣе отдаленнымъ послѣдствіямъ потери животныхъ соковъ, нежели острымъ симптомамъ ея. Такъ, мы находимъ ее показанной при долго продолжающихся послѣдствіяхъ изверженій сѣмени, случающихся во время сна или при пробужденіи, при каждомъ напряженіи на стулъ или мочеиспусканіе, или же отъ чрезмѣрныхъ половыхъ эксцессовъ. Весь организмъ кажется ослабленнымъ. Больной чувствуетъ дурноту, ему кажется, что онъ долженъ упасть. Существуетъ другая особенная форма головокруженія. При лежаніи больному кажется, что ноги его подымаются выше головы. Половые органы разслаблены. Мошонка и яички вяло отвисаютъ внизъ. Половой членъ не имѣетъ силы для эрекціи, или же его эрекціи бываютъ недостаточны. Сѣмя во время сношенія вытекаетъ слишкомъ рано. Больной жалуется на зудъ въ мошонкѣ. Спина и ноги такъ слабы, что онъ шатается, когда ходитъ. Онъ имѣетъ незначительную боль или же совсѣмъ ея не имѣетъ. Бываетъ жженіе въ спинномъ хребтѣ, ухудшающееся по ночамъ.

Фосфорная кислота очень походитъ па *Хину*; въ дѣйствительности она выше ея при хроническихъ послѣдствіяхъ потери сѣмянной жидкости. Хина полезна для острыхъ послѣдствій. Напр., мужчина имѣетъ поллюціи три-четыре ночи подрядъ и отъ этого сильно слабѣетъ; въ такихъ случаяхъ Хина быстро доставитъ ему облегченіе.

Если вы даете Фосфорную кислоту при этомъ состояніи ослабленія половыхъ органовъ, то давайте ее въ низкихъ дѣленіяхъ,

Фосфорная кислота также поражаетъ слизистыя оболочки. Мы должны помнить о ней въ особенности при грудныхъ болѣзняхъ Кашель происходитъ отъ щекотанія въ груди,какъ разъ въ области мечевиднаго хряща. Онъ ухудшается вечеромъ, послѣ того, какъ больной ложится въ постель. Утромъ появляется мокрота, которая бываетъ желтовата или слизисто-гнойна и обыкновенно соленаго вкуса. Мы можемъ думать о ней, хотя и менѣе часто, нежели о *Фосфорѣ*, въ случаяхъ туберкулеза, если бываетъ большая слабость въ груди,

такъ что больной съ трудомъ можетъ говорить. Эта слабость повидимому является причиной одышки. Каждое движеніе воздуха приноситъ ему новую простуду. Онъ закутываетъ тепло свою грудь, онъ не можетъ переносить, чтобы движеніе воздуха касалось его груди. Если эти симптомы имѣются на лицо, то Фосфорная кислота предпочтительнѣе Фосфора.

Теперь о дѣйствіи Фосфорной кислоты на кости. Вы можете давать ее при золотушныхъ заболѣваніяхъ у дѣтей Напр. при пораженіи тазобедреннаго сустава и искривленіи позвоночника отъ костоѣды позвонковъ, если имѣются слѣдующіе симптомы: Если ребенокъ довольно взрослъ, онъ будетъ жаловаться на чувство, какъ будто-бы по костямъ скребутъ ножемъ. Это происходитъ отъ воспаленія надкостницы. Оно бываетъ хуже ночью. Этотъ симптомъ можетъ явиться послѣ злоупотребленія Меркуріемъ.

Фосфорная кислота, какъ всѣ минеральныя кислоты, поражаетъ почки Она производитъ, во первыхъ, то, что мы можемъ назвать поліуріей или обильнымъ отдѣленіемъ мочи. Этотъ симптомъ, какъ онъ былъ полученъ при испытаніи, слѣдующій: моча отходила такъ быстро и такъ часто, что казалось, какъ будто-бы она протекала по мочеиспускательному каналу, вдвое большему его естественной величины. Вы можете видѣть въ Фосфорной кислотѣ возможное средство для сахарной болѣзни. Симптомы, которые приводятъ васъ къ ней, это прежде всего частое и обильное мочеиспусканіе, заставляющее больного вставать часто ночью. Моча часто бываетъ молочнаго вида. Иногда изъ нея осѣдаютъ студенистыя массы, особенно при катаррѣ пузыря.

Я хотѣлъ бы также обратить ваше вниманіе на *Молочную кислоту* (Acid lacticum). Какъ лѣкарство при сахарномъ мочеизнуреніи (діабетѣ), я употреблялъ ее съ большимъ успѣхомъ.

Фосфорная кислота была рекомендована при боляхъ вслѣдствіе роста. *Guajacum* также, говорятъ, полезенъ при нихъ.

Acidum sulphuricum—Сѣрная кислота.

Acid. sulphuricum. ↓ Pulsatilla — { Arnica, Conium, Ruta. / Pulsatilla, Nux vomica. / Lachesis. } > Pulsatilla.

Сѣрная кислота показана, если больной тороплив, проворенъ и безпокоенъ въ своихъ дѣйствіяхъ, иногда же, когда бываетъ противоположное состояніе,—состояніе большой подавленности, какъ бываетъ при тифозныхъ состояніяхъ. Больной отвѣчаетъ на вопросы медленно и съ большимъ трудомъ, точно также, какъ это дѣлаетъ больной Фосфорной кислоты. Вы находите, что у больного Сѣрной кислоты бываетъ общее ощущеніе дрожанія. Онъ чувствуетъ, какъ будто онъ дрожитъ отъ головы до пятокъ. Лицо при этомъ состояніи бываетъ довольно заострившимся и чаще блѣднымъ, съ синими кругами подъ глазами. Иногда бываетъ ощущеніе, какъ будто яичный бѣлокъ засохъ на кожѣ. У больного особенно ослаблены пищеварительные органы; поэтому въ области желудка бываетъ чувство холода, разслабленности, что вызываетъ у больного потребность въ крѣпкихъ, возбуждающихъ напиткахъ, какъ водка, и это наблюдается даже у лицъ, не подверженныхъ пьянству. Желудокъ такъ слабъ, что всякая пища вырывается; изверженныя рвотой массы очень кислы.

Вы найдете Сѣрную кислоту спеціально показанной для пьяницъ, допившихся до послѣдней степени. Они уже совершенно опустились и давно уже перешли то состояніе, въ которомъ можетъ помочь Nux vomica Вы находите ихъ блѣдными, сморщенными и холодными. Ихъ желудки такъ ослаблены, что не способны выносить никакой пищи. Они не могутъ даже пить воды, если она не содержитъ водки. Печень увеличена. У нихъ сухой желудочный кашель, при чемъ процессъ кашлянія вызываетъ боли въ печени. Поносъ водянистъ, непріятнаго запаха и сопровождается чрезвычайной раздражительностью духа. У нихъ быстрыя, торопливыя манеры, когда они дѣлаютъ что нибудь. Ихъ мучитъ геморрой. Замѣчается постоянная влажность или жидкое истеченіе изъ прямой кишки. Въ геморройныхъ шишкахъ жженіе и они такъ велики, что заполняютъ прямую кишку. Подобные случаи облегчаются Сѣрной кислотой.

Другое употребленіе, которое мы можемъ сдѣлать изъ Сѣрной кислоты, основывается на ея способности умѣрять жажду къ спиртнымъ напиткамъ. Вы можете взять двѣ или три капли чистой кислоты и развести ихъ въ полустаканѣ воды. Давайте это пьяницѣ каж-

дые 2 или 3 часа по чайной ложкѣ и она побѣдитъ его физическую жажду. Давайте ее до тѣхъ поръ, пока больной почувствуетъ себя хорошо, даже если бы она вызвала болѣзненность рта. Если-бы она причинила поносъ, то *Pulsatilla* будетъ ея настоящимъ антидотомъ

Другой эффектъ Сѣрной кислоты, это ея дѣйствіе при афтозномъ заболѣваніи рта, бывающемъ при разслабленности, происходящей отъ продолжительной болѣзни, или у дѣтей, страдающихъ лѣтнимъ поносомъ или истощеніемъ (маразмомъ). Ротъ испещренъ желтоватыми афтозными пятнами. Замѣчается обильное истеченія слюны. Вмѣстѣ съ этимъ, можетъ быть рвота кислымъ молокомъ или кислой слизью. Ребенокъ издаетъ кислый запахъ, не смотря на самое старательное обмываніе его. Испражненія желтоваты или слизисты Они имѣютъ видъ какъ-бы рубленныхъ яицъ. Ребенокъ очень склоненъ имѣть кашель, который, весьма возможно, есть желудочный кашель, съ отрыжкой воздухомъ послѣ кашля.

Вы можете думать о Сѣрной кислотѣ также при дифтеріи. Миндалины кажутся ярко-красными и сильно опухшими. Они такъ опухши, что жидкости вытекаютъ черезъ носъ Ребенокъ смертельно блѣденъ, такъ блѣденъ, что кажется трупомъ. Онъ склоненъ къ ступору или спячкѣ. Онъ можетъ съ трудомъ дышать или говорить или произвести какой нибудь звукъ, вслѣдствіе огромнаго количества перепонокъ.

Сѣрная кислота употребляется также, какъ травматическое лѣкарство. Она можетъ быть употребляема при ушибахъ мягкихъ частей, послѣ *Арники*; при ушибахъ железъ, послѣ *Коніумъ*; при поврежденіяхъ костей, послѣ *Руты*. Особенно ее можно назначить, когда долго держатся черныя и синія пятна, съ болью и затвердѣніемъ.

Опять-же Сѣрная кислота, болѣе всякой другой кислоты, полезна при кровотеченіяхъ. Она производитъ кровотеченія изъ всякаго отверстія тѣла, при чемъ кровь бываетъ темной и жидкой.

Вы различаете Сѣрную кислоту отъ *Carbo veg.* при диспепсіи пьяницъ потому, что Сѣрная кислота является болѣе „кислымъ“ средствомъ, а Carbo veg. „гнилостнымъ“ средствомъ.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Лѣкарственное лѣченіе хирургическихъ болѣзней.

Д-ра Девей (Dewey).

Лѣченіе ранъ: *Hypericum* показанъ не только при поврежденіи нервовъ, но вообще при всѣхъ пораненіяхъ, когда бываетъ раздраженіе нервовъ, и служитъ для успокоенія раздраженія при ранахъ, произведенныхъ въ поверхностныхъ тканяхъ острыми, рѣжущими инструментами. Гиперикумъ понижаетъ чрезмѣрную чувствительность, устраняетъ происходящее отъ сильной боли угнетеніе и является средствомъ, предупреждающимъ тетаническія судороги. При нервномъ возбужденіи послѣ операціи дѣйствіе его чудесно. Это лучшее средство при ущемленіяхъ пальцевъ (примѣняется снаружи и внутрь). *Staphisagria* равнымъ образомъ является средствомъ противъ сильныхъ болей вслѣдствіе операцій, особенно при припадкахъ колики послѣ операцій камнесѣченія, вскрытія полости живота и проч. *Ledum* пригоденъ при пораненіяхъ остроконечными инструментами, а также послѣ ужаленій насѣкомыми. *Arnica* имѣетъ мѣсто послѣ операцій (на глазахъ, при родахъ); она предупреждаетъ нагноеніе, гноекровіе и гнилокровіе. Она показана при чирьяхъ; также при подергиваніяхъ и дрожи послѣ переломовъ съ сильною чувствительностью и болѣзненностью поврежденныхъ частей. Судороги въ этихъ случаяхъ требуютъ *Cuprum*. Болѣе антисептически дѣйствуетъ *Rhus tox.*, въ особенности при гнойной инфильтраціи соединительной ткани (клѣтчатки) и при лихорадочныхъ припадкахъ піэміи (гноекровія) недавняго происхожденія. Дѣйствіе его при послѣдствіяхъ вывиховъ прямо чудесно. Сильный упадокъ силъ, являющійся послѣдствіемъ піэміи, требуетъ обыкновенно *Arsenicum*. Это средство пригодно также послѣ операцій, сопровождающихся большою потерею крови, если бываетъ характерная для него сильная жажда Онъ далѣе показанъ при сибирской язвѣ. Если рана дѣлается гангренозной, то нужно помнить о *Tarantula cubensis*. *Lachesis*—дальнѣйшее могущественное антисептическое средство. Его замѣчательное дѣйствіе въ одномъ случаѣ пораненія въ Гёрзаалѣ обратило извѣстнаго Карла Дэнама (C. Dunham) къ гомеопатіи. Сильная боль, жженіе, синекрасный (багровый) цвѣтъ—главныя

показанія для *Lachesis'a*. Онъ полезенъ также при чирьяхъ, сибирской язвѣ, злокачественныхъ нарывахъ и гангренозныхъ язвахъ. Кровотеченія послѣ операцій могутъ требовать *Phosphor'a* или *Chinin'a*, оба средства противъ геморрагическаго діатеза.

Лѣченіе воспаленій. Пригодныя здѣсь средства достаточно извѣстны и примѣняются постоянно. При нагноеніи *Mercur.*, *Hepar* и *Silicea.*

Леченіе болѣзней костей. Кромѣ средствъ, обычныхъ при воспаленіи, костоѣдѣ и омертвѣніи костей, заслуживаютъ упоминанія: *Calcar. phosphorica* при затянувшемся образованіи мозоли послѣ перелома костей, при рахитизмѣ и размягченіи костей; *Symphytum* замѣчательное средство при болѣзненности послѣ перелома. При костоѣдѣ слѣдуетъ помнить объ Asa foetida, Aurum, а затѣмъ еще о Calcar. fluor., Acid. fluoric., Hecla lava, Stilling., Platina и Stront.

Леченіе опухолей. *Conium* 30 излѣчилъ множество опухолей грудей, подозрительнаго вида, спеціально такихъ, которыя являлись послѣ ушибовъ. Conium также, если не исцѣляетъ, то задерживаетъ развитіе рака груди, губъ, желудка. *Hydrastis* — дальнѣйшее пальятивное, гдѣ не можетъ исцѣлить, средство противъ рака. Опухоли желудка и его привратника, волчанка, эпителіомы и злокачественные нарывы исчезали при продолжительномъ употребленіи Hydrastis. Онъ успокаиваетъ боли при ракѣ, измѣняетъ отдѣленіе и улучшаетъ общее состояніе больного. Леченіе опухолей требуетъ много времени, а прежде всего примѣненія средствъ, соотвѣтствующихъ менѣе свойствамъ опухоли, нежели состоянію больного. Послѣ того, какъ установлены симптомы, представляемые самимъ больнымъ, слѣдуетъ остановиться главнымъ образомъ на одномъ изъ слѣдующихъ средствъ: *Phytol*., *Baryta carb.*, *Kreosot.*, *Asterias* или *Arsenic.* Подагрическіе узлы излѣчивались посредствомъ *Lapis albus*, а аденомы пропадали послѣ продолжительнаго употребленія *Calcar.* Раньше, чѣмъ оперировать гемороидальные узлы, слѣдуетъ попробовать лѣчить ихъ *Nux vom.* и *Collinsonia* (а также и друг. лѣкарствами. *Ред.*).

Леченіе хирургическаго шока Чаще всего требуется *Veratr. alb.*, иногда также *Camphora*, *Arnica* или *Carbo veg.* Послѣдствія операцій при гомеопатическомъ лѣче-

ніи обыкновенно протекаютъ очень хорошо. *Apis* будетъ подходить при угрожающей уреміи (мочекровіи), вслѣдствіе операцій на животѣ, при почечныхъ боляхъ, распространяющихся на мочеточники и пузырь, съ позывами на мочу, при чемъ отходитъ лишь нѣсколько капель. *Cimicifuga* часто будетъ устранять боли въ поясницѣ, являющіяся послѣдствіемъ пластическихъ гинекологическихъ операцій; *Bryonia* полезна при осложненіяхъ со стороны грудной клѣтки послѣ анестезированія, а *Tartar. emet.* будетъ улучшать раздраженіе бронховъ, вызванное эфиромъ. Какъ возстановляющія средства важны *China*, *Calcar. phosphor.* и *Sulfur.* При кишечныхъ разстройствахъ съ вздутіемъ кишекъ газами, наступающихъ послѣ операцій на животѣ: *China* и *Lycopodium.*

Вооруженный этими средствами, врачъ гомеопатъ достигаетъ на хирургическомъ поприщѣ бо́льшихъ результатовъ, нежели его коллега старой школы.

Лечебныя замѣтки.

65. **Катаракта отъ нафталина.** Что нафталинъ у животныхъ способенъ вызывать помутнѣніе хрусталика, — фактъ установленный. Но существуетъ наблюденіе, что онъ способенъ вызывать тоже и у человѣка. Д-ръ Лизеніусъ сообщаетъ о слѣдующемъ крайне интересномъ въ этомъ отношеніи наблюденіи. (Zeit. Berl. hom. Aerzte, 1903, V.)

Раньше совершенно здоровому и крѣпкому аптекарю было назначено, по поводу остраго заболѣнанія кишекъ, 5,0 Naphthalini на 200,0 эмульсіи ol. ricini, что онъ и принялъ въ теченіе 13 час. 9 час. спустя онъ проснулся отъ сильныхъ болей въ мочевомъ пузырѣ и при этомъ почувствовалъ, что онъ „ослѣпъ". Изслѣдованіе обнаружило: концентрическое суженіе поля зрѣнія, пальцы онъ могъ считать лишь на $1^1/_2$ метра ($2^1/_4$ арш.), помутнѣніе обоихъ хрусталиковъ, при чемъ они имѣли видъ, какъ будто они побрызганы какою-то бѣлою жидкостью, суженіе артерій сѣтчатки, блѣдность наружной половины зрительнаго соска. Оба хрусталика позже пришлось удалить. Принятый Нафталинъ не представлялъ безупречно чистаго препарата.

Если сравнить этотъ случай отравленія Нафталиномъ со случаями излѣченія катаракты Нафталиномъ д-рами Биссель и Зальцеръ (см „Вѣстникъ" №№ 1 и 3), а также со случаемъ д-ра Мажумдара (упоминаемымъ въ той же книжкѣ Zeits), который въ 2 мѣс. вылѣчилъ Нафталиномъ X6 травматическую катаракту, то получимъ еще новое доказательство въ пользу Ганемановскаго similia similibus.

66. **Икота—Гинсенгъ.** Д-ръ Крости (Crosty) нашелъ Гинсенгъ (Ginseng θ — 2) наилучшимъ лѣкарствомъ противъ икоты, которое ему никогда не измѣняло. Для дѣтей и молодыхъ людей обыкновенно достаточно одной единственной дозы. — (Hom. Recorder, 1902 Dez.).

67. **Варикозная язва ноги.** Д-ръ Кляпперъ (Clapper) считаетъ *Калькарея флюорика* наилучшимъ средствомъ при варикозныхъ язвахъ на ногахъ и т. под. страданіяхъ, зависящихъ отъ расширенія венъ. Онъ приводитъ одинъ случай очень тяжелаго варикоза венъ у фермера, сопровождавшійся сильными болями при всякой попыткѣ встать на ноги, который ему удалось излѣчить въ 6 недѣль помощью этого средства.—(N. Amer. J. of Hom. 1903, Jan.).

68. **Средства при родахъ.** Д-ръ Фишеръ (Чикаго) приводитъ слѣдующія 4 средства, какъ имѣющія главное примѣненіе, въ качествѣ вспомогательныхъ средствъ при родахъ:

1. *Актея*: сильная боль въ поясницѣ, острыя родовыя боли, распространяющіяся на наружныя половыя части, съ тяжелымъ напираніемъ на низъ, чувствительность шейки матки при изслѣдованіи.

2. *Гельземіумъ*: несоотвѣтственная дѣятельность брюшного пресса раньше раскрытія маточнаго зѣва

Актея больше успокаиваетъ боли, Гельземіумъ дѣйствуетъ больше на сокращенія матки. Оба даются въ низкихъ дѣленіяхъ.

3. *Белладонна*: ригидность маточнаго зѣва; роженица извивается и сжимаетъ кулаки при каждомъ приступѣ родовыхъ потугъ, лицо красно, глаза съ синими подтеками, губы блѣдны. Въ противоположность этимъ объективнымъ симптомамъ,

4. *Хамомилля* представляетъ нервную гиперестезію; паціентка ведетъ себя неразумно.

Съ помощью этихъ 4 средствъ д-ръ Фишеръ получаетъ такіе прекрасные результаты, что почти ни-

когда не употребляетъ другихъ средствъ Два послѣднихъ лѣкарства всегда назначаетъ онъ въ высокихъ дѣленіяхъ. — (Med. Cent. 1902, Dez —Z. Berl hom. Aerzte 1903, V.)

69 **Сыпь отъ Хинина.** Женщина 45 л обратилась 11 ноября с г. въ Лечебницу О-ва (№ 2319) съ жалобой, что она 9-го числа почувствовала тошноту, ломоту во всѣхъ членахъ, головокруженіе, затѣмъ у нея явилась рвота. День она перемогалась, а 10-го вечеромъ приняла 5 гран Хинина. Ночью начались жженія въ разныхъ мѣстахъ тѣла, особенно въ ногахъ, а къ утру выступили красныя пятна,—на лѣвой рукѣ: на тылѣ, между большимъ и указательнымъ пальцами, величиною съ серебрянный полтинникъ, и на границѣ предплечья съ сгибомъ руки, съ ладонной стороны, величиною съ рубль, а также на обоихъ стопахъ, занимая приблизительно около трети тыльной поверхности стопы, примыкающей къ пальцамъ и отчасти переходя на нихъ (на лѣвой ногѣ—на весь большой палецъ). По словамъ больной, это у нея повторяется послѣ Хинина уже 3-й разъ. Покраснѣвшія мѣста затѣмъ покрываются пузырями, особенно на ногахъ; дня черезъ 3 все присыхаетъ, кожа сходитъ, какъ послѣ ожога, сплошнымъ лоскутомъ, и остается сильный зудъ. Длится 3—5 дней.

У нея была также небольшая боль въ животѣ и горечь во рту. Ломота въ поясницѣ. Стулъ хорошъ, языкъ чистъ. Жара нѣтъ. Ничего особеннаго, что могло бы вызвать разстройство желудка и вышеописанную сыпь, она не ѣла. — Было назначено *Arsenic* 12 и *Nux vom.* 3, черезъ 1 ч. по 5 кап, и растираніе поясницы оподельдокомъ *Rhus.* — 13-го ноября Пятна на рукѣ почти прошли, безъ образованія пузырей, которые появились только на правой ногѣ. Краснота на ногахъ менѣе интензивна. Ломота въ поясницѣ и головная боль легче —18 ноября Пятна прошли спустя дня 2; кожица на мѣстѣ пузырей сходитъ; на лѣвой ногѣ пузырей не было, шелушенія кожи нѣтъ Зудъ былъ незначительный, и вообще на этотъ разъ высыпаніе прошло гораздо легче прежнихъ случаевъ, хотя по размѣрамъ и интензивности первичной красноты было не слабѣе прежняго.

Сыпь (эритема) всѣ 3 раза появлялась на однихъ и тѣхъ-же мѣстахъ. *И. Л.*

Хроника и смѣсь.

Приглашеніе врача-гомеопата на земскую службу. Недавно мы получили журналъ Нижнедѣвицкаго очередного уѣзднаго земскаго собранія, сессіи 1902 г, изъ котораго заимствуемъ доклады и постановленія, относящіеся къ приглашенію этимъ земствомъ на службу врача-гомеопата, какъ документы, имѣющіе т. ск. историческій интересъ:

Докладъ Нижнедѣвицкой Уѣздной Земской Управы 16 сент. 1902 г., о приглашеніи на службу по земству врача-гомеопата. „Нижнедѣвицкое очередное уѣздное земское собраніе въ засѣданіи на 5 октября минувшаго года постановило: „поручить управѣ пригласить врача-гомеопата“.

При исполненіи этого постановленія управою были встрѣчены значительныя затрудненія, о которыхъ она считаетъ необходимымъ доложить Собранію.

Дѣлать публикацію въ газетахъ о приглашеніи на службу въ Нижнедѣвицкое земство врача-гомеопата надобности не представилось, ибо постановленіе собранія по этому вопросу было опубликовано, какъ извѣстно, не только во всѣхъ спеціальныхъ медицинскихъ органахъ, но и въ очень многихъ общедоступныхъ періодическихъ изданіяхъ, вслѣдствіе чего управою, вскорѣ-же послѣ окончанія сессіи минувшаго собранія, начали получаться въ значительномъ количествѣ письма отъ врачей-гомеопатовъ, при чемъ всѣ они ограничивались въ своихъ письмахъ только поздравленіями Нижнедѣвицкаго земства съ рѣшеніемъ ввести у себя гомеопатическій способъ леченія и пожеланіями полнаго успѣха этому начинанію, принять же на себя „почетный трудъ перваго въ Россіи земскаго врача-гомеопата“, какъ сказано въ одномъ изъ писемъ, никто изъ г г. врачей гомеопатовъ не нашелъ возможнымъ по разнымъ причинамъ

Затѣмъ правленіе С Петербургскаго благотворительнаго общества послѣдователей гомеопатіи, отношеніемъ отъ 30 апрѣля сего года за № 25, увѣдомило управу, что въ засѣданіи правленія на 28 марта сего года, съ искреннимъ сочувствіемъ былъ выслушанъ докладъ секретаря правленія доктора П. В. Соловьева о рѣшеніи Нижнедѣвицкаго земства ввести Ганеманов-

скій методъ леченія, при чемъ правленіе глубоко сожалѣетъ о томъ, что не имѣетъ возможности, по ограниченности медицинскаго персонала, рекомендовать земству врача-гомеопата; вмѣстѣ съ тѣмъ правленіе предлагаетъ свои услуги по ознакомленію съ гомеопатіей земскихъ фельдшеровъ, которые могутъ быть командированы земствомъ для этой цѣли въ больницу въ память ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II.

Изъ всего этого слѣдуетъ заключить, что главнымъ препятствіемъ къ осуществленію постановленія собранія о введеніи гомеопатіи явилось слишкомъ ограниченное количество врачей-гомеопатовъ, практикующихъ въ настоящее время въ Россіи

Докладывая объ изложенномъ и представляя подлинное отношеніе правленія благотворительнаго общества послѣдователей гомеопатіи, уѣздная управа полагала бы въ настоящее время вопросъ о введеніи Ганемановскаго метода лѣченія въ Нижнедѣвицкомъ уѣздѣ оставить открытымъ до болѣе благопріятнаго времени. Подлинный подписали: Предсѣдатель управы А. Харкѣевичъ, члены: Ап. Харкѣевичъ, Ал. Подкопаевъ, Д. Кузнецовъ, И. д. Секретаря В. Кореневъ".

Постановлено: „принять докладъ управы и вопросъ этотъ оставить открытымъ".

Кромѣ того Управой было представлено Собранію отношеніе СПБ. Благотворительнаго Христолюбиваго О-ва самопомощи въ болѣзняхъ по вопросу о леченіи гомеопатій и статья д-ра Е. Я. Дюкова „По поводу протестовъ Воронежскихъ земскихъ врачей противъ постановленія Нижнедѣвицкаго земскаго собранія о приглашеніи въ земство врача-гомеопата".

Было постановлено: „принять къ свѣдѣнію".

Этимъ, по всей очевидности, и окончится попытка ввести гомеопатію въ земство, по крайней мѣрѣ, при теперешнемъ крайне ограниченномъ числѣ врачей-гомеопатовъ. А жаль! такъ какъ именно при земской дѣятельности врачъ-гомеопатъ могъ бы дать неоспоримыя доказательства (какъ это мы знаемъ по личному опыту) преимущества защищаемаго имъ метода лѣченія предъ общепринятымъ.

Предложеніе СПБ. О-ва послѣд. гомеопатіи обучать гомеопатіи земскихъ фельдшеровъ конечно никакого практическаго значенія не имѣетъ, т. к. нельзя же

предоставить фельдшеру первенствующую роль въ земской медицинѣ, а ни одинъ врачъ-аллопатъ не дастъ конечно ходу такому фельдшеру-гомеопату. Для этого нужны только врачи, а ихъ то у насъ и нѣтъ.

Обширная статья д-ра Дюкова имѣетъ большой интересъ не только для Нижнедѣвицкаго земства, почему мы, съ разрѣшенія автора, намѣрены перепечатать ее на страницахъ „Вѣстника", начиная съ январскаго №.

СПБ. О-во Врачей-гомеопатовъ. Министерство земледѣлія и государственныхъ имуществъ отвело СПБ. О-ву врачей-гомеопатовъ участокъ земли между станціями „Курортъ" и „Дюны" Приморской жел. дор. для постройки дачи-санаторіи.—(Вр. Гом. 1903, № 10).

Къ съѣзду гомеопатовъ. Составлено наконецъ *Бюро* съѣзда изъ представителей всѣхъ 3-хъ Петербургскихъ обществъ гомеопатовъ. Предсѣдателемъ бюро — д-ръ мед. Л. Е. Бразоль, Товарищемъ Н. Ф. Федоровскій, секретарями гг. Архиповъ и Стано. Съѣздъ назначенъ на 15 ноября будущаго 1904 г.

Новыя гомеопатическія больницы. „Свѣтъ" (въ № 274, отъ 19 октября с. г.) пишетъ, что въ Петербургѣ предполагается постройка 2-хъ новыхъ гомеопатическихъ больницъ, изъ которыхъ одна „предполагается къ постройкѣ" С.-П.Бургскимъ Обществомъ врачей гомеопатовъ, а основать другую ѣдетъ яко бы одинъ изъ гомеопатовъ-одесситовъ (?).

Къ пріѣзду врача гомеопата въ Кіевъ. „Кіевское Слово" въ № отъ 24 ноября с. г. помѣстило слѣдующій лестный отзывъ о пріѣздѣ д-ра А. П. Зеленкова въ Кіевъ.

Сторонники гомеопатіи въ Кіевѣ давно уже ждутъ—не дождутся дѣльнаго врача гомеопата. Въ 20-хъ числахъ текущаго октября изъ С.-Петербурга переселится въ Кіевъ докторъ мед. д. ст. сов. Александръ Петровичъ Зеленковъ. Въ отличіе отъ большинства врачей-гомеопатовъ, д-ръ Зеленковъ имѣетъ за собой какъ практическій цензъ, въ видѣ 20-лѣтней службы въ петербургскихъ больницахъ, такъ и научный цензъ, въ видѣ 10-лѣтней преподавательской дѣятельности въ Императорскомъ клиническомъ институтѣ Великой Княгини Елены Павловны, а также въ видѣ цѣлаго ряда (около 20) научныхъ трудовъ, опубликованныхъ въ разныхъ повременныхъ медиц. изданіяхъ (особенно во «Врачѣ» за 1879—1898), изъ разнообразныхъ областей практической медицины, въ особенности же оперативной хирургіи (д-ръ Зеленковъ сдѣлалъ въ январѣ 1889 г. первую въ Россіи удачную операцію при суженіи привратника желудка. («Врачъ» 1889 г.)

Только пройдя всю означенную карьеру и не удовлетворившись тѣмъ, что даетъ «академическая» или «университетская» терапія,

д-ръ З. предался изученію гомеопатическаго способа лѣченія внутреннихъ болѣзней. Свой взглядъ на этотъ способъ онъ изложилъ въ 1900 году въ статьѣ: «Объ основномъ принципѣ лѣкарственнаго лѣченія» (изд. с.-п. о-ва вр. г.)

Въ этомъ трудѣ онъ старается доказать, что «университетскій» и гомеопатическій способы лѣченія вовсе не являются непримиримыми (?) противоположностями, и что первый уже находится на пути ко второму и, вѣроятно, со временемъ сольется съ нимъ.

Отвергая въ терапіи все искусственное, принимая все согласное съ біологическими истинами, онъ на своемъ пути могъ уберечься отъ пристрастія и догматизма. Его отношеніе къ гомеопатіи поэтому строго-критическое, а не одностороннее рѣзкое, исключающее все остальное. Намъ не нужны ни гомеопаты въ тѣсномъ смыслѣ этихъ словъ, ни аллопаты; намъ нужны врачи съ обширными взглядами на свою науку, берущіе хорошее и пригодное изъ всѣхъ школъ, изъ всей природы безъ предвзятости, и примѣняющіе въ каждомъ случаѣ то средство, которое, по ихъ убѣжденію и опыту, обѣщаетъ принести наибольшую пользу больному.

Доктора А. П. Зеленкова мы знаемъ лично и, съ своей стороны, можемъ только поздравить кіевлянъ съ пріобрѣтеніемъ такого прекраснаго и опытнаго врача, опытнаго не только въ гомеопатіи, но и въ хирургіи.

100.000 рублей за 20 коп. Нѣкій ученый мужъ въ англійскомъ журналѣ „Old Dominion Journal", на основаніи того, что „въ человѣкѣ средняго роста содержится около 61 унціи кальція", опредѣляетъ цѣнность человѣческаго тѣла, по существующей цѣнѣ на этотъ металлъ въ 1500 франковъ за унцію, въ 90000 франковъ или около 34.000 руб. на наши деньги Благодаря этому замѣчательному открытію ученаго мужа (перепечатанному Journ. de méd. de Paris и Р. Вр, въ № 43, с. г.. откуда и мы беремъ эти свѣдѣнія), каждый желающій легко можетъ сдѣлаться богаче Ротшильдовъ и Вандербильдовъ. Стоитъ купить на 20 коп. пудъ мѣлу или полъ-пуда извести и онъ будетъ имѣть состоянія на 100 тыс. рубл., такъ какъ въ нихъ содержится приблизительно на такую сумму этого металла. Замѣчательное открытіе!

Новый способъ лѣченія алкоголизма придуманъ нѣсколькими англійскими врачами. Они заарендовали для 2-хъ мѣс. путешествія по Средиземному морю пароходъ, на которомъ не будетъ никакихъ спиртныхъ напитковъ, и думаютъ, что интересъ путешествія заставитъ забыть о винѣ самыхъ отъявленныхъ пьяницъ.— (Med. Age, 10 X.—Р. Вр. № 43).

Интересъ морскихъ путешествій очевидно и от-

билъ у моряковъ охоту къ вину; потому то всѣ они такіе „трезвенники". — А чѣмъ же будутъ лѣчить морскую болѣзнь? Безъ общепринятаго коньяка!

Кафедра гомеопатіи. Извѣстный въ Швейцаріи врачъ гомеопатъ д-ръ Эрнстъ Менде (въ Цюрихѣ) приглашенъ на кафедру фармакогнозіи и фармакодинамики въ Лейденскій Университетъ (въ Голландіи). «Русскій Врачъ», сообщая объ этомъ въ своей Хроникѣ (въ № 44), не можетъ не посычать, называя его „цѣлитель-гомеопатъ", „бывшій пасторъ" и сообщая, что это назначеніе состоялось по желанію голландскаго министерства просвѣщенія и противъ воли факультета. — Удивительно, до какой низости доходитъ этотъ «Русскій Врачъ» въ защитѣ узко-эгоистическихъ, грубо-корыстныхъ интересовъ своей касты. Живъ Курилка! Видно живъ еще въ „Р. В." духъ Манассеина, для котораго всѣ средства были хороши для достиженія намѣченной цѣли.

Успѣхи гомеопатіи. Для чтенія лекцій популярной медицины въ Одесской духовной семинаріи приглашенъ редакторъ „Вѣстника" д-ръ И. М. Луценко.

НЕКРОЛОГИ.

Николай Николаевичъ Летуновскій.

27 сентября, въ своемъ имѣніи Горбаневкѣ, возлѣ Полтавы, приказалъ долго жить почетный членъ Одесскаго Гапем. О-ва горный инженеръ Н. Н. Летуновскій. Покойный былъ первымъ піонеромъ по добычѣ у насъ въ Россіи каменной соли (въ Бахмутскомъ мѣсторожденіи), нашему же О-ву онъ оказалъ большую услугу тѣмъ, что лично хлопоталъ въ Петербургѣ объ утвержденіи устава О-ва. Покойный былъ человѣкъ выдающихся способностей и энергіи, къ тому же сохранявшій всю свою жизнь идеальные взгляды юности Но непрестанный упорный трудъ и постоянное нервное напряженіе, понятное въ его положеніи піонера новаго у насъ дѣла, требовавшаго, кромѣ знанія, энергіи и предпріимчивости, еще и большихъ матеріальныхъ затратъ, расшатали въ конецъ его нервную систему, преждевременно сдѣлали его инвалидомъ и свели въ могилу.

Д-ръ Осипъ Павловичъ Ленскій.

2-го октября въ Одессѣ скончался одинъ изъ старѣйшихъ русскихъ гомеопатовъ, д-ръ О. П. Ленскій. Покойный родился въ 1824 г Въ 1852 г. онъ окончилъ Кіевскій Университетъ Св. Владиміра, послѣ чего вскорѣ получилъ мѣсто фабричнаго врача на заводѣ князя Кочубея (Кролевец у, Черниг. губ), у котораго онъ былъ также и домашнимъ врачемъ. Въ 1870 г., будучи съ Кочубеями за границей, въ По, онъ познакомился съ извѣстнымъ Петербургскимъ гомеопатомъ д-ромъ Бекомъ, который былъ тамъ, сопровождая свою паціентку, графиню Нарышкину. Познакомившись съ д-ромъ Бекомъ, покойный заинтересовался гомеопатіей и просилъ д-ра Бека разрѣшить ему посѣщать его пріемы больныхъ, на что тотъ охотно согласился. Случай, заставившій покойнаго признать дѣйствительность гомеопатіи, былъ сильный отекъ вѣкъ, который д-ръ Бекъ излѣчилъ въ 2—3 дня Apis'омъ въ высокомъ дѣленіи, указавши предварительно присутствовавшему при пріемѣ О. П. на сходство заболѣванія съ укусомъ пчелы. Послѣ этого онъ начинаетъ дѣятельно изучать гомеопатію, дѣлается убѣжденнымъ гомеопатомъ, и по возвращеніи изъ заграницы, оставляетъ свою прежнюю службу и поселяется въ Петербургѣ. Когда С.-ПБ. О-во врачей-гомеопатовъ въ 1873 г открыло свою больницу, онъ былъ назначенъ ординаторомъ. Въ 1896 г, по слабости здоровья и изъ-за климатическихъ условій онъ переселился въ Одессу. Южный климатъ дѣйствительно значительно укрѣпилъ его и далъ ему возможность прожить и хотя понемногу работать на его любимомъ поприщѣ больше 7 лѣтъ Уже будучи гомеопатомъ, д-ръ О П. Ленскій, за свои заслуги, получилъ орденъ и 2 чина, статскаго и дѣйствительнаго статскаго совѣтника. Онъ умеръ на 80-мъ году жизни.

Отъ редакціи.

На запросъ нашихъ уважаемыхъ подписчиковъ, почему прекращено печатаніе статей Nash'a и Clarce'a и будутъ ли они еще печататься, Редакція спѣшитъ увѣдомить, что задержка произошла вслѣдствіе отъѣзда д-ра Е. Я. Дюкова за границу, а затѣмъ вслѣдствіе его болѣзни, но въ ближайшихъ №№ „Вѣстника“ печатаніе этихъ статей будетъ возобновлено.

По просьбѣ также одного изъ подписчиковъ нашего журнала, въ будущемъ году будетъ помѣщена обстоятельная статья о лѣченіи неврастеніи.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Годъ V. Открыта подписка на 1904 г. **Годъ V.**

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

подъ редакціей

Доктора медицины *К. М. Луценко.*

Въ будущемъ 1904 году «Вѣстникъ Гомеопатической Медицины», будетъ издаваться Обществомъ подъ тою же редакціей и по той же программѣ, какъ и въ текущемъ 1903 г., а именно:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ будетъ выходить ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ. За 3 лѣтнихъ мѣсяца будетъ выпущенъ одинъ тройной номеръ.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся, во 1 хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ, общественно-бытовой стороны дѣла гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ по прежнему обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ го-

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна въ годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на $^1/_2$ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Правленіи Общества и Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: $^1/_1$ стр.—10 руб., $^1/_2$ стр.—6 руб. $^1/_4$ стр. 3 руб. 50 коп., $^1/_8$ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Подписка на журналъ на текущій 1903 годъ продолжается.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“, *Одесса*, *Херсонская 52*, **принимается подписка на книгу**

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**
Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ будущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“, „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатаемыя нами въ настоящее время статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза, и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потому дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника“ и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходитъ выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Но изданіе будетъ начато лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Поэтому редакція покорнѣйше проситъ всѣхъ гг. подписчиковъ на журналъ и гг. членовъ О-ва поспѣшить возобновленіемъ подписки на журналъ на будущій 1904 г., съ увѣдомленіемъ, желаютъ ли они также подписаться и на книгу Фаррингтона.

Остальныхъ же лицъ просятъ лишь увѣдомить Редакцію о своемъ желаніи подписаться на книгу Фаррингтона и приложить марку на отвѣтъ. Когда соберется необходимое число подписчиковъ, всѣ они будутъ увѣдомлены о томъ, что изданіе состоится, и должны будутъ внести необходимыя деньги въ возможно кратчайшій срокъ, послѣ чего и будетъ приступлено къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ IV. **ВѢСТНИКЪ** 1903 г. № 12.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1903 г. ДЕКАБРЬ. № 12.

Зачѣмъ существуютъ аптеки?

«Зачѣмъ существуютъ аптеки? Какой странный вопросъ?» скажетъ читатель. «Роль ихъ вполнѣ опредѣленна и каждому ясно, для кого и чего существуютъ аптеки. Приходится людямъ болѣть; для лѣченія болѣзней нужны лѣкарства; для того, чтобы готовить лѣкарства, чтобы они были надлежащаго качества и проч., нужны люди съ соотвѣтственными знаніями, нужна соотвѣтственная наука, нужны спеціальныя заведенія—аптеки. Роль аптеки въ жизни общества весьма почтенна, это очень важное и необходимое учрежденіе. Все это азбука, понятная всякому».

Вотъ что, если не скажетъ, то подумаетъ читатель. И все это совершенно вѣрно—въ теоріи. Аптеки очень важныя и необходимыя обществу учрежденія, несущія очень почетную и отвѣтственную служ-

бу. Но.... но если бы только онѣ дѣйствительно имѣли своею задачею лишь интересы и потребности общества. Въ дѣйствительности же, на практикѣ, дѣло обстоитъ совсѣмъ на оборотъ. Интересы общества въ организаціи аптекарскаго дѣла стоятъ не только не на первомъ планѣ, но даже не на третьемъ, а гдѣ то тамъ, еще на дальнѣйшемъ, теряясь въ туманѣ мутнаго горизонта.

Кому несомнѣнно служатъ аптеки, такъ это конечно прежде всего аптекарямъ. Не скажу, чтобы имъ такъ ужъ вольготно и сытно жилось въ наше время; многіе изъ нихъ перебиваются, какъ говорится, лишь съ хлѣба на квасъ; но тѣмъ не менѣе, аптеки — это ихъ наслѣдственное достояніе, которымъ они дорожатъ и всячески его защищаютъ, какъ свою собственность, нисколько не интересуясь, законно или незаконно они ею владѣютъ. А владѣніе то это, ихъ аптечную привилегію, теперь никоимъ образомъ нельзя считать законной. Во время оно, лѣтъ этакъ 100—150 тому назадъ и больше, эта привилегія имѣла смыслъ. Тогда аптекаря представляли собою ученыхъ по тогдашнему времени людей, совмѣщавшихъ въ себѣ всѣ необходимыя по ихъ спеціальности знанія. Они сами собирали растенія и другія необходимыя для приготовленія лѣкарствъ вещества, перерабатывали ихъ въ необходимыя химическія формы, заготовляли запасъ всего необходимаго, и затѣмъ, по рецептамъ врачей (да еще сложнымъ рецептамъ того времени), готовили и отпускали больнымъ то, что требовалось. Тогдашняя аптека была и складомъ лѣкарствъ и лабораторіей ихъ. Если въ то давнее время аптекаря и имѣли привилегію на приготовленіе и отпускъ лѣкарствъ, то она имѣла тогда извѣстный смыслъ, защищая не только права аптекарей, но и интересы публики.

Но времена мѣняются, и въ настоящее время

аптека не больше, какъ лавочка, и аптекарь не творецъ лѣкарствъ, а въ большинствѣ случаевъ лишь простой посредникъ. Лѣкарства готовятся теперь фабриками, на которыхъ руководятъ работами ученые химики, а не знающіе химію лишь очень сомнительно аптекаря. Склады лѣкарствъ находятся въ лишенныхъ всякихъ привилегій большихъ оптовыхъ спеціальныхъ магазинахъ, откуда уже имѣющій привилегію аптекарь и черпаетъ необходимый ему запасъ лѣкарствъ, и вся его роль сводится теперь лишь къ самымъ несложнымъ манипуляціямъ, вродѣ развѣшиванія, нехитрыхъ смѣшеній, разведеній и проч. И однако онъ продолжаетъ сохранять свою древнюю привилегію. На какомъ основаніи? Доброкачественность продукта и лѣкарства гарантируетъ вѣдь теперь фабрикантъ или складъ аптекарскихъ товаровъ, никакихъ привилегій не имѣющіе, пожалуй даже и имя аптекаря, зарекомендовавшаго себя, какъ человѣка добросовѣстнаго, но никакъ не аптекарская привилегія.

Рядомъ съ аптеками появились теперь во множествѣ аптекарскіе магазины, открываемые большею частью лицами съ такимъ же научнымъ фармацевтическимъ цензомъ, какъ и аптекаря. Свободные отъ многихъ аптекарскихъ стѣсненій, они могутъ отпускать публикѣ лекарства дешевле аптекъ, и являются поэтому для послѣднихъ непріятными конкурентами; почему аптекаря, обладая привилегіей, и ведутъ съ ними ожесточенную борьбу на будто бы законныхъ основаніяхъ. Благодаря существованію привилегіи, публика обязывается пріобрѣтать лѣкарства непремѣнно въ аптекахъ, за болѣе дорогую цѣну и нерѣдко даже худшаго качества, нежели она могла бы имѣть ихъ изъ аптекарскаго магазина. Справедливо ли это и не доказываетъ ли это яснѣе яснаго, что не аптеки существуютъ для публики, а публика для аптекарей.

И такъ на вопросъ, зачѣмъ существуютъ аптеки,

приходится отвѣтить, во первыхъ—для аптекарей!

Если аптекаря защищаютъ пріобрѣтенную ихъ предками привилегію, это еще понятно. Но вѣдь существуютъ учрежденія, какъ Медицинскій Департаментъ, Медицинскій Совѣтъ, состоящія вовсе не изъ аптекарей, и которыя кажется должны бы были имѣть въ виду прежде всего интересы публики, интересы массы, интересы всего населенія обширной Россійской Имперіи, а не выгоды небольшой группы лицъ. Эти учрежденія устроили за аптеками очень сложный контроль, который въ дѣйствительности равняется нулю и для общества рѣшительно не приноситъ никакой пользы, но зато начальствующимъ лицамъ даетъ массу хлопотъ и какъ будто бы дѣла. Для характеристики этого «дѣла» и того, на сколько принимаются при этомъ во вниманіе потребности публики, укажу хотя бы на 2 циркуляра Медицинскаго Совѣта по поводу нашей многострадальной гомеопатіи.

Какъ извѣстно, гомеопатическія аптеки существуютъ въ Россіи уже 70 л., съ 1833 г. При учрежденіи ихъ, законоположенія объ этихъ аптекахъ были составлены въ видѣ приложеній къ ст. 36 Уст. Врачебн. Примѣчанія, какъ примѣчанія, конечно были крайне недостаточны для ясной регламентаціи гомеопатическаго лѣченія и гомеопатической фармацевтики. Къ тому же гомеопатія, съ первыхъ своихъ шаговъ въ Россіи (да и до нашихъ дней), попала въ положеніе падчерицы, почему имѣвшіе и имущіе власть представители медицины нисколько и не заботились о лучшей ея регламентаціи. Эта недостаточность и неудовлетворительность законоположеній о гомеопатіи съ теченіемъ времени сказывались все болѣе и болѣе, чему способствовало и то, что какъ гомеопатія, такъ и гомеопатическая фармація не стояли на мѣстѣ, а тоже развивались и измѣнялись; законоположенія же все оставались одни и тѣже.

Лѣтъ 6 или 7 тому назадъ была образована комиссія для пересмотра врачебнаго и аптекарскаго устава. Комиссія эта, имѣя очевидно въ виду упорядоченіе законоположеній и о гомеопатическомъ леченіи, пригласила для совѣщаній по этому поводу д-ра А. Ф. Флемминга и провизора Е. Э. Фохта, которые представили соотвѣтственную докладную записку о желательныхъ измѣненіяхъ и дополненіяхъ. Труды этой комиссіи давно закончены и переданы, куда слѣдуетъ, и мы гомеопаты вотъ уже нѣсколько лѣтъ тщетно ждемъ упорядоченія своего положенія. Но пока—дождались лишь вотъ чего.

Года 3 назадъ вышелъ циркуляръ съ разъясненіемъ Медиц. Совѣта, что употребленіе государственнаго герба на вывѣскахъ гомеопатическихъ аптекъ послѣднимъ не присвоено. Семьдесятъ лѣтъ были съ гербами, прошла всякая давность, и вдругъ—не полагается. На чемъ основывался Медиц. Совѣтъ, давая такое разъясненіе, неизвѣстно. Мы только знаемъ, что, на основаніи этого циркуляра, государственные гербы на вывѣскахъ большинства провинціальныхъ гомеопат. аптекъ сняты, тогда какъ въ Петербургѣ они красуются на всѣхъ гомеопатическихъ аптекахъ, наглядно заявляя авторамъ «разъясненія» несогласіе съ ихъ толкованіемъ законовъ.

10 іюня с. г. тотъ же Медиц. Совѣтъ, разсматривая дѣло «по вопросу о допущеніи нѣкоторыхъ средствъ въ ручную продажу изъ гомеопатическихъ аптекъ», по обсужденіи существующихъ законоположеній о гомеопатіи, пришелъ къ заключенію, что «ручная продажа изъ гомеопат. аптекъ закономъ не разрѣшена и должна считаться недозволенною». Хотя въ законѣ вовсе нѣтъ воспрещенія гомеопат. аптекамъ ручной продажи, а что не запрещено, то дозволено,—но не вдаваясь въ разсмотрѣніе правильности толкованія Медиц. Совѣтомъ существующихъ законоположеній о

гомеопатіи, мы разсмотримъ этотъ вопросъ лишь въ слѣд. отношеніи: имѣлись ли въ виду, при рѣшеніи его, интересы публики, гражданъ, или при этомъ играли роль лишь часто личные интересы г.г. членовъ Медиц. Совѣта, которые, будучи врачами-аллопатами, воспользовались случаемъ свести свои счеты съ ненавистной имъ гомеопатіей и доѣхать ее, какъ говорится, если не мытьемъ, то хоть катаньемъ? Отвѣчаю: нѣтъ, интересы публики, гражданъ, при постановкѣ этого рѣшенія, совершенно и безусловно игнорировались. Въ самомъ дѣлѣ. Какъ бы ни смотрѣли на гомеопатію г.г. члены Медиц. Совѣта, въ Россіи существуютъ въ настоящее время сотни тысячъ гражданъ, лѣчащихся гомеопатіей и нуждающихся въ гомеопат. средствахъ. Кромѣ того, большинство изъ нихъ лѣчатся сами, по лечебникамъ и проч., и слѣдов. пріобрѣтаютъ необходимыя имъ средства въ ручную продажу. Я не ошибусь, если скажу, что покрайней мѣрѣ $^3/_4$ всѣхъ отпускаемыхъ гомеопатическими аптеками лѣкарствъ, отпускаются ими въ ручную.

Далѣе, тотъ же Медиц. Совѣтъ, разсматривая существующія законоположенія о гомеопатіи, нашелъ, что гомеопатическія аптеки не въ правѣ отпускать лѣкарства ниже 1-го сотеннаго дѣленія (въ дозахъ, болѣе $^1/_{100}$ грана или капли на пріемъ), а также мази, декокты, оподельдоки, эмульсіи и пр. даже по рецептамъ врачей. Спрашивается, если бы всѣ эти желанія Медиц. Совѣта осуществились, то кому бы это принесло пользу? Конечно, это было бы пріятно прежде всего самимъ членомъ этого Совѣта, дальше врачамъ - аллопатамъ, аптекарямъ-аллопатамъ и др. конкурентамъ и ненавистникамъ гомеопатіи. Даже врачамъ - гомеопатамъ это было бы выгодно, такъ какъ къ нимъ чаще обращались бы за пропиской рецептовъ. Но какая была бы отъ этого польза обществу, публикѣ, боль-

нымъ? Объ этомъ Медиц. Совѣтъ совсѣмъ не думалъ. Вѣдь если гомеопат. аптеки отпускаютъ лѣкарства ниже 1-го сот. дѣленія, а также мази, оподельдоки и проч., то онѣ вынуждены это дѣлать, хотя законъ 1833 г. этого права имъ не предоставилъ. Это не нарушеніе закона, а необходимость, вызванная жизнью. Тридцатые годы было время увлеченія въ гомеопатіи высокими дѣленіями и лѣченія исключительно внутренними лѣкарствами. Теперь же въ гомеопатіи употребляется немало средствъ въ самыхъ низкихъ дѣленіяхъ и даже тинктурахъ, а также наружныхъ лѣкарствъ. Гдѣ же Медиц. Совѣтъ прикажетъ брать эти средства нуждающимся въ нихъ? Не въ аллопатическихъ ли аптекахъ, не имѣющихъ представленія о гомеопатіи, не имѣющихъ этихъ средствъ, относящихся враждебно и зачастую недобросовѣстно къ гомеопатіи, какъ конкуренту? Основная разница между аллопатической и гомеопатической фармаціями, заключается, какъ извѣстно, въ томъ, что первая пользуется почти исключительно продуктами изъ сухихъ лѣкарствъ, а вторая по преимуществу готовитъ свои эссенціи изъ свѣжихъ растеній. Какъ же аптекарь-аллопатъ, даже при добросовѣстномъ отношеніи къ дѣлу, приготовитъ эти мази и оподельдоки, когда у него нѣтъ необходимыхъ эссенцій? А вѣдь лѣкарство, приготовленное изъ свѣжаго или сухого растенія, вовсе не одно и тоже. Да наконецъ, много даже наиболѣе ходкихъ гомеопатическихъ лѣкарствъ вовсе не включено въ Россійскую (аллопатическую) фармакопею и потому ихъ не имѣется въ аллопатическихъ аптекахъ ни въ какомъ видѣ. Все это и послужило причиной, почему гомеоп. аптеки принуждены были чуть не съ самаго начала своего существованія завести и отпускать лѣкарства и ниже 1-го сот. дѣленія, а также сами готовить для своихъ кліентовъ и мази и оподельдоки и свѣчи и проч. наружныя

средства, которыя нельзя было достать въ аллопатическихъ аптекахъ.

Изъ всего вышеприведеннаго ясно, какъ день Божій, что всѣ эти «разъясненія» и мѣропріятія Медиц. Совѣта нисколько не имѣли въ виду интересовъ общества, гражданъ, а могли быть продиктованы лишь узко личными цѣлями членовъ его.

На вопросъ, зачѣмъ существуютъ у насъ въ Россіи аптеки, можно привести много отвѣтовъ, но мы затрудняемся указать какой-бы то ни было доводъ въ пользу того, что онѣ существуютъ у насъ для потребностей публики и что бы кто либо заботился сдѣлать ихъ соотвѣтствующими именно этой послѣдней цѣли.

Кислоты.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. *Е. Фаррингтона.*

Переводъ *М. С.*

(Окончаніе).

Acidum nitricum. — Азотная кислота.

Ac. nitricum.	Calcarea ostr., Kali carb., Lycopod. Arsenic, Carbo veg., Phosphor, Moschus., Antimonium tart. Ac. phosphor., Ac. muriatic. Hepar, Mercurius.
↓ Arum triphyllum	
Азотная кислота	Слизистыя оболочки Вонючія отдѣленія. Злоупотребленіе ртутью Тифъ.—Слабость. Катарры.

Объ Азотной кислотѣ, какъ химическомъ веществѣ, едва ли нужно говорить вамъ, такъ какъ вы хорошо знаете ея свойства. Я поэтому перехожу къ изложенію

ея употребленія, какъ лѣкарства. Вы знаете ея дѣйствіе на ткани по окраскѣ ею кожи въ темный желтовато-коричневый цвѣтъ. Это очень ѣдкая кислота, разъѣдающая до мяса. Отсюда ея употребленіе для удаленія бородавокъ, опухолей, язвъ и выдающихся грануляцій (дикаго мяса).

Она дѣйствуетъ весьма могущественно на слизистыя оболочки и имѣетъ особенное сродство къ истеченіямъ изъ слизистыхъ поверхностей, гдѣ соединяются кожа и слизистыя оболочки. Отсюда вы найдете ея симптомы въ области рта, губъ, ноздрей, мочеиспускательнаго и заднепроходнаго отверстій; въ дѣйствительности, гдѣ только кожа ни соприкасается со слизистыми оболочками, тамъ вездѣ Азотная кислота имѣетъ выдающееся дѣйствіе.

Для иллюстраціи укажу, что мы находимъ ее полезной при изъязвленіи рта (stomacace). Далѣе, соотвѣтственно характеру этого средства, симптомы этой стомакаце будутъ наиболѣе сильно выражены возлѣ губъ. Тутъ будутъ волдыри и пузырьки на губахъ и вокругъ нихъ, въ связи съ болѣзненностью рта. Будетъ слюнотеченіе, особенно въ случаяхъ, въ которыхъ было злоупотребленіе ртутью. Точно также вы найдете, что поносъ будетъ сопровождаться болѣзненностью и образованіемъ ранокъ въ заднемъ проходѣ. Могутъ быть даже трещины его, какъ я уже сказалъ.

Характерныя отдѣленія, производимыя Азотной кислотой, бываютъ непріятнаго запаха, жидки и ѣдки, и, если они бываютъ гнойнаго характера, то имѣютъ грязный желтовато зеленый цвѣтъ и далеко недоброкачественны.

Язвы, требующія Азотной кислоты, съ непріятнымъ запахомъ и характеризуются неправильными наружными очертаніями и наклонностью распространяться вглубь. Это служитъ достаточнымъ отличіемъ отъ обычнаго дѣйствія Меркурія, производящаго лишь поверхностную плоскую язву. Эти язвы Азотной кислоты очень склонны заполняться обильными выдающимися грануляціями. Онѣ легко кровоточатъ отъ малѣйшаго прикосновенія. Даже перевязка, которую вы накладываете, заставляетъ эти язвы кровоточить. Боли колющаго характера, какъ будто занозы колютъ въ пораженныя части. Язвы часто сопровождаются жгучими болями.

Онѣ ухудшаются отъ примѣненія холодной воды. Азотная кислота особенно показана при сифилитическихъ язвахъ послѣ злоупотребленія ртутью, а также при язвахъ золотушнаго характера, послѣ того какъ *Calcarea* не достигла цѣли.

Другое доказательство, что выдѣленія и отдѣленія при Азотной кислотѣ имѣютъ дурной запахъ, наблюдается въ мочѣ, которая имѣетъ рѣзкій запахъ, весьма напоминающій лошадиную мочу. Она, вѣроятно содержитъ избытокъ гиппуровой кислоты (характеризующей лошадиную мочу. *Ред.*). Этотъ симптомъ наиболѣе рѣзко выраженъ при *Acid. benzoicum* (*Бензойной кислотѣ*). Это такъ характерно для этого послѣдняго средства, что вы найдете его цѣлебнымъ въ большомъ числѣ болѣзней, когда бываетъ этотъ симптомъ.

Испражненія также показываютъ гнилостный характеръ Азотной кислоты. Они весьма вонючи, зеленаго цвѣта и у дѣтей содержатъ свертки казеина. Они также бываютъ слизисты отъ избытка слизистаго отдѣленія и сопровождаются сильными потугами; эти тенезмы (напряженіе) тѣсно связываютъ Азотную кислоту съ Меркуріемъ. Иногда, особенно у золотушныхъ дѣтей, испражненія бываютъ блѣдны, отъ недостатка желчи, мягки и кислаго, вонючаго запаха.

Азотная кислота поражаетъ слизистыя оболочки, производя катарры. Мы находимъ ее показанной при насморкѣ, въ особенности, если онъ сопровождаетъ какую либо злокачественную болѣзнь, какъ напр. скарлатину или дифтеритъ. При носовомъ дифтеритѣ Азотная кислота одно изъ главныхъ лѣкарствъ. Отдѣленіе изъ носа водянисто, очень вонюче и изъязвляетъ всякую часть тѣла, на которую попадаетъ. Если вы изслѣдуете носъ, вы найдете тамъ обильные бѣлые налеты. Другой весьма характерный симптомъ, сопровождающій эти состоянія, это перемежающійся пульсъ. Если налеты имѣются также и въ глоткѣ, то вы будете имѣть зловонный запахъ также изо рта. Ребенокъ будетъ жаловаться на ощущеніе, какъ будто заноза колетъ въ горлѣ. Это общая характеристика Азотной кислоты,—ощущеніе, будто рыбья кость, заноза или кусокъ стекла колетъ въ пораженной части. Этотъ симптомъ проходитъ черезъ всю симптоматологію этого средства. Вы находите его въ язвахъ, находите въ пря-

мой кишкѣ, сопровождающимъ фистулы и геморрой, находите его и здѣсь, въ горлѣ.

Азотная кислота здѣсь очень сходна съ своимъ дополненіемъ, *Arum triphyllum*, который подобно Азотной кислотѣ, вызываетъ такое же ѣдкое выдѣленіе изъ носа, изъязвляющее губы; углы рта трескаются, и ребенокъ не можетъ открыть рта, вслѣдствіе болѣзненности.

Другое средство—*Acid. muriaticum* (*Соляная кислота*) которая имѣетъ жидкое, ѣдкое отдѣленіе изъ носа, перемежающійся пульсъ и потерю аппетита.

Слѣдующее дѣйствіе Азотной кислоты, дѣйствіе, въ которомъ ниодно средство не превосходитъ ее,—это ея употребленіе для уничтоженія дурныхъ послѣдствій ртути. Спеціальные симптомы, которые требуютъ ея въ этомъ случаѣ, слѣдующіе: раздражительность, безсонница и душевное безпокойство Эта раздражительность доходитъ до богохульства и проклятій. Бываютъ также боли въ надкостницѣ, воспаленіе глазъ, воспаленіе или изъязвленіе роговой оболочки, съ наклонностью къ прободенію ея, тугость слуха (отъ катарра средняго уха и Евстахіевой трубы), слюнотеченіе, язвы въ горлѣ, костоѣда, особенно сосцевиднаго отростка височной кости, дизентерія и проч.

Она особенно подходитъ больше для вторичнаго сифилиса, нежели для первичнаго, и спеціально болѣе примѣнима для вторичнаго сифилиса послѣ злоупотребленія ртутью. Шанкры даже возвращались снова и дѣлались разъѣдающими (фагаденическими). При этомъ бываютъ сильныя боли въ костяхъ по ночамъ, въ особенности въ костяхъ головы и вдоль голеней, ухудшающіяся отъ каждой перемѣны погоды. Въ сырой день у больного бываютъ сверлящія боли въ костяхъ. Появляются язвы въ горлѣ или на поверхности тѣла и онѣ характеризуются неправильностью своихъ очертаній. Развиваются бородавки и онѣ бываютъ снабжены почти всегда болѣе и менѣе длинными ножками. По всему тѣлу желтовато-коричневыя или мѣдно-красныя пятна. Замѣчается большая разслабленность, съ потомъ и истощеніемъ.

Когда бываетъ злоупотребленіе ртутью, то *Hepar* вѣроятно наилучшій антидотъ, какой только мы имѣемъ. Если меркуріализмъ соединенъ съ сифилисомъ, то Азотная кислота предпочтительнѣе.

Азотная кислота можетъ понадобиться при лѣченіи чахотки. При этомъ бываютъ внезапные приливы крови въ груди, сильная изнурительная лихорадка, которая указываетъ на образованіе язвъ въ легкихъ вслѣдствіе разрушенія бугорковъ. Грудь крайне болѣзненна при дотрагиваніи. Больной страдаетъ частыми кровотеченіями изъ легкихъ, при чемъ кровь бываетъ ярко-красной и обильной. Сильная одышка, такъ что больной не можетъ говорить, не задыхаясь. При этомъ бываютъ также хрипота по утрамъ, истощающій чахоточный поносъ, ухудшающійся по утрамъ, и острыя колотья сквозь правую грудь къ лопаткѣ Пульсъ перемежающійся Малѣйшая попытка напряженія причиняетъ сердцебіеніе и одышку. Потъ въ особенности появляется ночью и къ утру и истощаетъ больного очень сильно. Кожа тоже склонна дѣлаться холодной къ утру Передъ тѣмъ, какъ лечь въ въ постель, является знобъ. Жаръ бываетъ приступами или же онъ бываетъ только въ рукахъ и ногахъ. Кожа дѣлается чувствительной и видимо безпокоитъ больного всю ночь. Вы слышите при изслѣдованіи громкіе хрипы вездѣ въ груди; мокрота непріятнаго запаха, кровяниста, ясно гнойнаго характера, грязно-зеленаго цвѣта, а не желтовато-зеленаго и доброкачественна, какъ вы находите при *Lycopodium* и *Pulsatilla.* Иногда кашель бываетъ мягкаго и хрипящаго характера. Больной обыкновенно бываетъ нѣжнаго сложенія, съ темными волосами и глазами.

Азотная кислота часто бываетъ показана при чахоткѣ послѣ *Calcarea ostrearum* или *Kali carb.* Calcarea спеціально пригодна для больныхъ блѣдно-флегматическаго сложенія. Лицо блѣдно и осунувшись. Болѣзненность груди, очень сильно ухудшающаяся отъ прикосновеніи или давленія. Кашель мягкій, хрипящій. Если бываетъ поносъ, то онъ ухудшается къ вечеру. Хрипота, хотя упорна, но безболѣзненна; но когда состояніе Calcarea доходитъ до слабости, характерной для кислоты, то Азотная кислота одно изъ самыхъ лучшихъ лѣкарствъ для назначенія послѣ Калькареи. Она не часто излѣчиваетъ, но приноситъ облегченіе и продолжаетъ жизнь на годы.

Мы можемъ еще назначать Азотную кислоту въ тифозной лихорадкѣ, въ особенности въ язвенномъ пе-

ріодѣ, т. е., когда Пейеровы бляшки начинаютъ изъязвляться. Вы найдете больного сильно истощеннымъ. Характерными показаніями для Ac. nitricum служатъ: испражненія зелены, слизисты и вонючи, по временамъ гнойны, при чемъ гной происходитъ изъ этихъ язвъ; бываетъ обильное ярко-красное кровотеченіе изъ кишекъ, съ обмороками при малѣйшемъ волненіи. Языкъ то бѣлъ и покрытъ пузырьками или маленькими болючими пятнышками, то онъ бываетъ коричневатъ и сухъ. Мы имѣемъ ясно замѣтныя легочныя осложненія. Кажется, какъ будто угрожаетъ параличъ легкихъ, который, какъ вы знаете, вовсе необычное явленіе при тифѣ. Этотъ начинающійся параличъ легкихъ выражается громкимъ хрипѣніемъ слизи въ легкихъ. Пульсъ въ такихъ случаяхъ вы найдете перемежающимся при каждомъ третьемъ ударѣ.

Здѣсь не забывайте *Moschus*, *Phosphorus*, *Antimonium tart.*, *Arsenicum*, *Cuprum* и другія лѣкарства, о которыхъ я упоминалъ въ связи съ этимъ состояніемъ.

При кишечномъ кровотеченіи во время тифа вы можете также помнить объ *Alumen*, которое полезно при прохожденіи большихъ комковъ.

Arsenicum требуется при этомъ кровотеченіи изъ кишекъ, если вытекаетъ темная, водянистая кровь и сопровождается тревогой и безпокойствомъ.

Мы находимъ показаннымъ *Hamamelis*, если бываетъ истеченіе темной венозной крови, безъ тревоги. Иногда кровь бываетъ темная, смолоподобная.

Еще одно средство—*Leptandra*, которая полезна въ тифозной лихорадкѣ съ симптомами желчнаго характера, когда испражненія состоятъ изъ черной крови, имѣющей видъ смолы.

Acid. hydrocyanicum.—Синильная кислота.

Синильная кислота {
Судороги; эпилепсія; столбнякъ.
Холера.
Скарлатина.
Сердце; кашель.

Синеродисто-водородная или синильная кислота дѣйствуетъ на головно-спинную нервную систему и особенно на продолговатый мозгъ и верхнюю часть спинного. Она производитъ конвульсіи, очень похожія

на конвульсіи вполнѣ развитаго эпилептическаго припадка Д-ръ Юзъ (изъ Брайтона, въ Англіи) совѣтуетъ ее, какъ специфическую для эпилепсіи. Таковою безъ сомнѣнія она не является. Чтобы лѣчить эту болѣзнь, вы должны принимать во вниманіе симптомы каждаго случая и прописывать соотвѣтственно имъ.

Синильная кислота производитъ также столбнякъ (*tetanus*), очень похожій на столбнякъ, производимый *Nux vomic'ой*. Тѣло оконечнѣваетъ и запрокидывается назадъ, судороги въ затылкѣ, какъ при *Cicuta*; дыханіе совершается припадками. челюсти стиснуты, показывается пѣна во рту, но лицо налито кровью.

Она полезна также въ конвульсіяхъ во время тяжелыхъ припадковъ болѣзни, когда лицо бываетъ синюшно и прострація (упадокъ силъ) весьма велика. Дыханіе совершается съ трудомъ, хватаніе за сердце и и багровый цвѣтъ поверхности тѣла.

Вы можете также давать Синильную кислоту при всѣхъ серьезныхъ случаяхъ упадка силъ, когда угрожаетъ параличъ мозга и легкихъ и если при глотаніи замѣчается бурчаніе отъ горла къ желудку. Въ холерѣ Синильную кислоту слѣдуетъ помѣстить рядомъ съ *Camphora*, такъ какъ она показана при замѣтномъ упадкѣ силъ съ внезапнымъ прекращеніемъ всѣхъ отдѣленій, какъ рвоты, такъ и поноса.

Въ скарлатинѣ она показана въ почти безнадежныхъ случаяхъ злокачественнаго типа, въ которыхъ сыпь бываетъ багровой съ самаго начала. Ноги почти всегда холодны.

Синильная кислота можетъ назначаться при кашлѣ сердечнаго происхожденія, когда онъ бываетъ рефлекторнымъ вслѣдствіе органическихъ измѣненій въ сердцѣ Ее можно также назначать при сухомъ щекочущемъ кашлѣ чахоточныхъ

Вы можете предпочесть *Laurocerasus* для сухого надоѣдливаго кашля чахоточныхъ, если онъ ухудшается ночью. Вы можете также давать его при кашлѣ съ мокротой, если она содержитъ маленькія разбросанныя крапинки крови.

Acidum. picricum.—Пикриновая кислота.

Пикриновая кислота производитъ, во первыхъ, нѣкоторый приливъ крови. За нимъ вскорѣ слѣдуютъ

усталость и душевная недѣятельность, показывающія, какъ интензивно это лѣкарство поражаетъ жизненныя силы Эта разбитость развивается отъ легкаго чувства усталости при движеніи до полнаго паралича. Она сопровождается равнодушіемъ и недостаткомъ силы воли, желаніемъ лежать и отдыхать. Животныя, отравленныя этой кислотой, поражались параличемъ заднихъ ногъ, съ замедленіемъ дыханія и большой мышечной слабостью. При вскрытіяхъ ихъ, кора большого мозга, мозжечекъ, продолговатый мозгъ и спинной мозгъ были найдены превращенными въ нѣжную мягкую массу, темно-коричневаго цвѣта, и состоящую изъ маленькихъ блестящихъ жировыхъ частичекъ Моча была богата фосфорнокислыми солями и мочевою кислотой и бѣдна сѣрнокислыми и мочекислыми солями Бѣлокъ и сахаръ были тоже найдены въ мочѣ. Печень была полна жировыхъ зернышекъ.

Эти симптомы и патологическія наблюденія обусловливаютъ употребленіе Пикриновой кислоты въ болѣзняхъ головного и спинного мозга. Чтобы давать ее, намъ не нужно ждать наступленія паралича. Мы можемъ найти ее полезной въ тифозныхъ состояніяхъ, также въ состояніяхъ усталости мозга, послѣ его переутомленія. Въ послѣднемъ случаѣ, при мозговомъ утомленіи, Пикриновая кислота одно изъ нашихъ лучшихъ лѣкарствъ.

Она также полезна при неврастеніи. Вы найдете тупую головную боль съ ухудшеніемъ отъ малѣйшей попытки напряженія ума. Эта головная боль можетъ быть во лбу, или въ еще худшемъ мѣстѣ, въ затылкѣ, и тогда можетъ распространяться внизъ по спинному хребту. Больной жалуется на постоянное ощущеніе усталости и тяжести. Всякая попытка заниматься вызываетъ вновь эти мозговые симптомы и также производитъ жженіе вдоль спинного хребта и очень сильную слабость въ ногахъ и поясницѣ, съ болью въ мышцахъ и суставахъ. По временамъ сонъ бываетъ тревоженъ и нарушается эрекціями. Вмѣстѣ съ этимъ, конечно, будутъ имѣть мѣсто частыя изверженія сѣмени. Иногда вы будете находить сильныя боли въ шеѣ и затылкѣ, подымающіяся къ надглазничной бороздкѣ (или отверстію) и отсюда простирающіяся внизъ въ глаза. При этомъ бываютъ ощущеніе жара въ нижней спинной области и боль и тя-

нутіе въ поясничной области, ухудшающіяся отъ движенія. При пробужденіи больной чувствуетъ боль и усталость въ поясничной области. Ноги тяжелы и въ то же время слабы. Кромѣ этой тяжести въ ногахъ больной иногда жалуется на тупую боль во лбу; иногда онъ жалуется на онѣмѣніе и чувство ползанія мурашекъ въ ногахъ, съ дрожаніемъ и колотьемъ какъ-бы иголками. Онъ чувствуетъ зудъ въ губахъ, зудъ на головѣ и ползаніе, какъ будто муравьевъ, по кожѣ. Малѣйшее напряженіе причиняетъ упадокъ силъ. У больного бываетъ также головокруженіе, ухудшающееся, когда онъ наклоняется, ходитъ или подымается по лѣстницѣ. У него бываютъ головныя боли, съ тупымъ біеніемъ, тяжестью, острыми болями, ухудшающіяся отъ занятій или движенія глазъ, улучшающіяся отъ отдыха, на свѣжемъ воздухѣ, или отъ тугого обвязыванія головы. Зрачки расширены. Появляются искры передъ глазами, при чемъ въ нихъ можетъ быть даже боль и жженіе. Образуется густой гной въ глазныхъ углахъ. Глазные симптомы ухудшаются отъ искусственнаго свѣта. Приливы крови въ головѣ сопровождаются кровотеченіемъ изъ носа. Носъ наполненъ слизью. Больной можетъ дышать только при открытомъ ртѣ. Слюна бываетъ то пѣниста, то липка. Вкусъ во рту подобенъ вкусу самой кислоты, кислый и горькій. Въ горлѣ чувствуется шероховатость и царапанье, улучшающіяся отъ ѣды и ухудшающіяся отъ пустого глотанія, а также послѣ сна. На миндалинахъ замѣчается густая, бѣлая слизь. При глотаніи, въ глоткѣ чувствуется такая боль, что почти кажется, будто она разрывается. Кислыя отрыжки могутъ сопровождать лобную боль.

Еще слѣдующіе гастрическіе симптомы могутъ сопровождать мозговое утомленіе. Тошнота, ухудшающаяся около пяти часовъ утра и при попыткахъ подняться. Больной жалуется также на давленіе и тяжесть въ области желудка. Ему хочется вырвать, но у него повидимому нѣтъ силы сдѣлать это. Раздражающее дѣйствіе лѣкарства доказывается далѣе поносомъ, при чемъ испражненія жидки, желтаго цвѣта и иногда съ жировыми частичками, съ сильнымъ жженіемъ и острой болью въ заднемъ проходѣ, съ упадкомъ силъ и безуспѣшными позывами на стулъ. Въ почкахъ приливъ крови. Моча ненормально высокаго удѣль-

наго вѣса и содержитъ сахаръ; а также бѣлокъ. Соединительныя оболочки желты, точно также какъ вы находите ихъ при желтухѣ. Появляются прыщики на лицѣ, превращающіеся въ маленькіе чирьи. Ноги могутъ быть холодными. Вотъ главные симптомы Пикриновой кислоты. Теперь изучимъ симптомы немногихъ родственныхъ съ ней лѣкарствъ.

Phosphorus, какъ и Пикриновая кислота, причиняетъ жировое перерожденіе въ крови, почкахъ, головномъ и спинномъ мозгу. Оба средства встрѣчаются при половыхъ излишествахъ и пріапизмѣ и оба могутъ быть показаны при мозговомъ утомленіи; оба имѣютъ головокруженіе отъ прилива крови и ощущеніе ползанія мурашекъ и зуда, то тутъ, то тамъ по тѣлу. Различіе между ними заключается главнымъ образомъ въ слѣдующемъ: Phosphorus причиняетъ больше раздражительность со слабостью, какъ это доказывается чрезмѣрной чувствительностью ко всѣмъ внѣшнимъ впечатлѣніямъ. Phosphorus также имѣетъ боль въ поясницѣ, съ ощущеніемъ, какъ будто спина переламывается при всякомъ движеніи, и съ жгучими болями на небольшихъ участкахъ кожи (пятнами) на спинѣ, облегчаемыми треніемъ.

Nux vomica нѣсколько походитъ на Пикриновую кислоту мозговымъ утомленіемъ и гастрическими симптомами, кислой отрыжкой, ухудшеніемъ къ утру и неспособностью къ занятіямъ.

Acid. oxalicum (Щавелевая кислота) болѣе, нежели Phosphorus, походитъ на Пикриновую кислоту крайней картиной размягченія спинного мозга. При этомъ обыкновенно замѣчается слабость въ области поясницы и бедеръ, распространяющаяся внизъ, на ноги, и онѣмѣніе въ поясницѣ. Пикриновая кислота имѣетъ болѣе выраженной тяжесть, а Щавелевая кислота—онѣмѣніе. Ноги склонны быть синюшными и холодными. Больной жалуется на припадки задышки. Другой симптомъ, при томъ симптомъ, указывающій на воспаленіе мозговыхъ оболочекъ спинного мозга,—интенсивная воспалительная боль во всей спинѣ. Главный симптомъ Щавелевой кислоты,—это боли, появляющіяся на небольшихъ участкахъ и сильно ухудшающіяся при мысли о нихъ.

Другое лѣкарство, тѣсно примыкающее къ Пикриновой кислотѣ, это *Sulphur*. Онъ вызываетъ приливъ

крови къ поясничной части спинного мозга. Этотъ приливъ крови бываетъ такъ силенъ, что вызываетъ параличъ нижней части тѣла (параплегію). При этомъ бываетъ задержка мочи.

Acid. phosphoricum (Фосфорная кислота) соотвѣтсвуетъ головно-спинному истощенію отъ переутомленія. Малѣйшая попытка заниматься причиняетъ тяжесть не только въ головѣ, но и въ конечностяхъ.

Argentum nitricum имѣетъ боль въ спинѣ, ухудшающуюся сначала при вставаніи со стула, а затѣмъ улучшающуюся отъ движенія, со слабостью и дрожаніемъ конечностей, боязнью выдающихся угловъ и проч. и проч.

Alumina показуется въ случаяхъ, нѣсколько похожихъ на тѣ, въ которыхъ требуется Пикриновая кислота, но отличается болями въ спинномъ хребтѣ, какъ будто горячее желѣзо всунуто туда. Больной шатается при ходьбѣ въ темнотѣ. Онъ также имѣетъ болѣзненное ощущеніе въ подошвахъ ногъ.

Silicea совершенно сходна съ Пикриновой кислотой. Она полезна при нервномъ изнеможеніи, когда больной боится всякаго напряженія, какъ тѣла, такъ и ума. Когда онъ воодушевляется своимъ дѣломъ, онъ можетъ дѣлать его довольно хорошо. У него также бываетъ онѣмѣніе большихъ и другихъ пальцевъ на ногахъ и спины, и также свойственный *Silicea* запоръ.

Изъ лѣкарствъ, производящихъ сильныя эрекціи, вы можете сравнить еще слѣдующія: *Cantharis*, *Phosphorus*, *Capsicum*, *Agaricus*, *Pulsatilla*, *Platina*, *Opium*, *Ambra grisea*, *Zincum*, *Physostigma*, *Petroselinum* и *Mygale*.

Корреспонденція.

Нѣсколько словъ правды о гомеопатіи.—Кажется въ 1896 г. получилъ я при журналѣ „Родина" маленькую книжечку съ заглавіемъ „Первая Помощь". Достоинство этой книжки оцѣнить я не могъ, т. к. тогда я не имѣлъ никакого понятія о гомеопатіи. Разсмотрѣвъ книжку и не понимая значенія „Аконитъ 3", „Арсеникъ 6" и т. д., я бросилъ ее на полку, но—не навсегда. Случалось, что она попадала въ мои руки и я разсматривалъ описанія болѣзней, но способа лѣченія все-таки не понималъ.

Къ счастію пришлось мнѣ впослѣдствіи разговориться съ однимъ знакомымъ, который разсказалъ мнѣ кое-что про гомеопатію, о дѣленіяхъ лѣкарствъ и о томъ, что гомеопатическія лѣкарства часто помогаютъ тамъ, гдѣ аллопатическія не приносятъ никакой пользы больнымъ. Съ тѣхъ поръ я сталъ интересоваться все болѣе и болѣе ученіемъ Ганемана, тѣмъ болѣе, что и я находился въ числѣ тѣхъ аллопатическихъ жертвъ, которыя лѣчатся цѣлыми годами, тратя десятки и сотни рублей на лѣченіе и не получая никакой пользы.—Вскорѣ я пріобрѣлъ въ одной изъ гомеопатическихъ аптекъ книгу д-ра С. Кучинскаго „Terapia Popularna Homeopatyczna“ и по прочтеніе таковой, я вполнѣ согласился съ ученіемъ Ганемана и сдѣлался послѣдователемъ гомеопатіи, пріобрѣвъ нѣсколько гомеопат. книгъ. Сожалѣю лишь объ одномъ, что поздно познакомился съ ученіемъ Ганемана. Еслибы это случилось нѣсколько лѣтъ раньше, то навѣрное не пришлось бы мнѣ подвергаться операціи (надо добавить—неудачной), не истратилъ бы нѣсколько десятковъ руб. на лѣченіе, и здоровье было бы лучше. Но прошлаго не возвратить! Совѣтую всѣмъ и каждому знакомиться съ гомеопатіей, чѣмъ скорѣе, тѣмъ лучше, и жалѣть объ этомъ никто не будетъ. Постараюсь это пояснить хотя отчасти примѣрами Не буду писать въ этотъ разъ о себѣ, а привожу другихъ лицъ.

Сестра моя, Р. Г. замужняя, послѣ родовъ испугалась и получила конвульсіи. Сначала припадки повторялись рѣдко и лишь ночью, такъ что больная и не знала о нихъ, затѣмъ начали учащаться, случались уже и днемъ и были сильнѣе и продолжительнѣе. — Развилась эпилепсія. Въ теченіе 3 лѣтъ обращалась она къ разнымъ докторамъ, тратила деньги, но улучшенія не было. Больная жаловалась еще и на разстройство желудка, головную боль и проч.— Разсматривая причины возникновенія эпилепсіи, я, хотя не докторъ, заподозрилъ присутствіе солитера у больной и посовѣтовалъ ей изслѣдовывать экскременты. Предположеніе мое оправдалось. Больная обнаружила кусокъ отошедшей глисты и таковой былъ представленъ врачу, который подалъ надежду на излѣченіе и прописалъ пилюли. (Rhizom Filicis maris pulv., Extr Filic. mar. aeth. aa 3,0. Mfp. № 30. Принять въ 3 раза, черезъ 20 минутъ). Но, увы! и это лѣкарство не только не принесло пользы,

но напрасное мученіе, т. к. больную начало тошнить и рвать. Улучшенія не было. Д-ръ нашелъ не возможнымъ изгнаніе ленточн глисты до укрѣпленія организма больной. Но какъ укрѣпить, не устранивъ причины ослабленія? Спустя нѣкоторое время несчастіе принесло въ домъ больной фельдшера изъ мѣстной больницы, который, разговорившись, предложилъ свои услуги вылѣчить больную, говоря, что его лѣкарство не вредно для организма и несомнѣнно выгонитъ глисту. Онъ далъ какую-то микстуру, назначивъ принять ее въ два пріема. Послѣ перваго-же пріема лѣкарства больную начало рвать до такой степени, что она со слезами звала Бога и всѣхъ святыхъ и просила помощи у всѣхъ, окружавшихъ ее. Послѣ этого лѣкарства въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ больная чувствовала, какъ будто порваны всѣ внутренности Хотѣла возбудить преслѣдованіе противъ фельдшера, но затѣмъ, махнувъ рукою на всѣхъ, лѣчившихъ ее, сказала: „Господи! прости ихъ, ибо они не знаютъ, что творятъ".

Такъ какъ припадки эпилепсіи учащались, то больная обратилась къ знахарямъ; ихъ лѣченіе оказалось немного лучше тѣмъ, что дешевле.

Черезъ нѣкоторое время дѣйствіе брома, прописаннаго раньше докторами, прекратилось, или, вѣрнѣе сказать, начало обнаруживаться, такъ какъ припадки эпилепсіи начали повторяться нѣсколько разъ въ день. Въ то время больная проживала въ мѣстечкѣ, на провинціи. Обратились снова къ мѣстному доктору. Тотъ прописалъ лѣкарства (Pulv. rad. Rhei, Magnes carb. aa 0,15; extr. Nuc. vom. spir. 0,01; Natr. bicarbon., Sacch. lactis aa 0.3. Dtd. № 12. Два раза въ день по порошку; и Menthol 0,5, extr Bellad. 1,0, Vaselini albi, Lanolini aa. 5,0 Mfung. Втирать 2—3 раза въ день); но припадки все учащались На другой день дошло до того, что больная потеряла сознаніе и не чувствовала одной половины тѣла, и докторъ сказалъ, что не знаетъ, что дѣлать. Тогда по совѣту моему, больная была отправлена въ городъ В , отстоящій въ 7 миляхъ отъ мѣста жительства больной, къ врачу-гомеопату. Выслушавъ и осмотрѣвъ больную, онъ прописалъ ей два лѣкарства (Filix mas Θ и помнится Nux vom. 3), принимать поперемѣнно, черезъ 2 часа, по 5 кап., посовѣтовавъ, чтобы больная явилась черезъ 1—2

недѣли на консиліумъ въ гомеоп лечебницу. Повѣрите-ли, что пока больная возвратилась домой, сознаніе ея возвратилось и она могла уже владѣть рукой и ногой? Въ дорогѣ былъ еще одинъ припадокъ. По возвращеніи отъ доктора, нѣсколько дней она лежала въ постели и принимала лѣкарства. Первые 2—3 дня я самъ слѣдилъ за правильными пріемами лѣкарствъ. Спустя около 2-хъ недѣль, когда больная значительно поправилась, она явилась на консиліумъ врачей-гомеопатовъ, которые прописали ей новыя лѣкарства (а именно: Aconit 6, Opium 6 и Ac. hydrocyan. 6, принимать поперемѣнно; на ночь Cina 3). Больная не довѣряла было уже никакому лѣченію и считала себя неизлѣчимой, но съ того времени не было у нея ни одного припадка эпилепсіи, хотя уже прошло болѣе 3-хъ лѣтъ. Лѣкарства больная принимала продолжительное время, но излѣчилась отъ такой болѣзни, которая у нея отняла много денегъ и здоровья и которой не могли вылѣчить аллопаты Съ тѣхъ поръ больная никогда не обращалась болѣе къ аллопатамъ. Пусть теперь всякій безпристрастный читатель судитъ, что выше стоитъ: аллопатія или гомеопатія? *К. С.*

Лечебныя замѣтки.

70. **Вонючій потъ**. Причиной потливости является болѣзненное разстройство нервныхъ центровъ потовыхъ железъ, противъ чего и должно быть направлено леченіе Но причиной непріятнаго запаха пота считается не это разстройство въ выдѣленіе пота, а разложеніе выдѣлившагося пота, подъ вліяніемъ находящихся на поверхности тѣла микроорганизмовъ, при чемъ изъ пота выдѣляются особыя дурнопахнущія жирныя кислоты. Отсюда необходимость соблюденія возможной чистоты и примѣненіе различныхъ дезинфицирующихъ обмываній и присыпокъ

Но страдающимъ подобными потами хорошо однако извѣстно, что соблюденіе самой педантической чистоты и употребленіе всевозможныхъ дезинфекціонныхъ средствъ является лишь пальятивомъ, а не радикальнымъ леченіемъ. Имъ хорошо извѣстно, что существуетъ немало лицъ, страдающихъ обильными потами,

непріятными по своему обилію, но не имѣющими того непріятнаго запаха, какимъ обладаетъ ихъ потъ, часто заставляющій ихъ избѣгать общества Всякое волненіе, нервное потрясеніе, утомленіе обыкновенно усиливаютъ и отдѣленіе пота и интензивность его непріятнаго запаха. Такимъ образомъ несомнѣнно, что этотъ непріятный запахъ зависитъ не только отъ разложенія пота, подъ вліяніемъ какихъ-то, еще не опредѣленныхъ, бактерій, но и отъ состава самаго пота. Уже и по внѣшнему виду этотъ потъ отличается отъ пота больныхъ первой категоріи. Чаще онъ бываетъ клейкимъ, холоднымъ. Наблюдается онъ не просто при слабости и особой подвижности нервной системы, какъ въ первомъ случаѣ (напр. у чахоточныхъ, неврастениковъ, истеричныхъ), но у лицъ съ особой дискразіей, часто у золотушныхъ, съ застарѣлымъ сифилисомъ, иногда у діабетиковъ; часто это страданіе бываетъ наслѣдственнымъ. У лицъ, страдающихъ вонючимъ потомъ въ рѣзкой степени, обыкновенно и другія выдѣленія обладаютъ рѣзкимъ, непріятнымъ запахомъ.

Вонючій потъ обыкновенно наблюдается въ наиболѣе сильной степени въ тѣхъ мѣстахъ тѣла, которыя представляютъ удобныя условія для задержки пота на поверхности тѣла и послѣдующаго его разложенія,—на ступняхъ ногъ, и особенно на подошвахъ, въ пахахъ, въ подмышкахъ, у женщинъ съ отвислыми грудными железами въ складкахъ подъ ними. Но иногда все тѣло бываетъ покрыто вонючимъ потомъ Наиболѣе часто встрѣчается и бываетъ особенно интензивенъ вонючій потъ ногъ, при чемъ, вслѣдствіе размягченія отъ пота кожи и ѣдкаго дѣйствія на нее этого пота, можетъ явиться болѣзненность кожи ногъ и даже изъязвленія ея, мѣшающія ходить.

При леченіи этого страданія гигіеническія мѣры, —какъ частая смѣна бѣлья, обмыванія тѣла, особенно потѣющихъ частей его,—конечно имѣютъ громадное значеніе. Соблюденіе возможной чистоты, устраняя бактерій и задерживая разложеніе пота, а также устраняя и скопляющійся потъ, будетъ значительно ослаблять его рѣзкій, непріятный запахъ. Носки и бѣлье предпочтительнѣе носить шерстяные, такъ какъ шерсть лучше впитываетъ потъ, нежели льняная и особенно бумажная ткани. Присыпки талькомъ, рисовой пудрой (иног-

да съ прибавкой салициловой кислоты и пр. (играютъ ту-же роль веществъ, впитывающихъ потъ и осушающихъ кожу. Распространенное въ аллопатіи употребленіе вяжущихъ веществъ, квасцовъ, таннина и проч.—совершенно безполезно и можетъ быть даже вреднымъ. Купанья, общія обливанія и обтиранія всего тѣла холодною водою очень полезны для общаго укрѣпленія организма

Но всѣ вышеприведенныя профилактическія и гигіеническія мѣры очень часто оказываются недостаточными, такъ какъ, какъ было указано выше, вонючій запахъ пота является послѣдствіемъ не только внѣшнихъ причинъ (разложенія пота), но и внутреннихъ.

Въ виду разнообразія этихъ внутреннихъ причинъ появленія вонючаго пота и невыясненности ихъ, при выборѣ внутреннихъ средствъ необходимо обращать вниманіе на общее состояніе организма, на существующія въ немъ дискразіи и вообще уклоненія отъ нормы и ихъ прежде всего лѣчить. Главнѣйшими лѣкарствами являются: *Silica* 6—30, *Mercur. sol.* 3—6, *Ac. fluoric.* 6—12, *Petroleum* 3—6. Одно изъ этихъ средствъ принимать по 2—3 раза въ день, съ цѣлью измѣнить конституцію больного и составъ его пота. Далѣе: *Sulfur* 6—30, *Carbo anim.* и *veg.*×3—30, *Lycopod.* 6—12, принимать такъ же. Sulfur часто полезно, какъ вставочное средство (по 1 пріему на ночь въ теченіе нѣкотораго времени), для усиленія дѣйствія другихъ средствъ. *Ac. phosphor.*×3—3 (пріема два въ день, за ¼ часа до пищи) лучшее средство для общаго укрѣпленія нервной системы. Препараты *Calcarea*, особ. *Calc. carbon.* 6 — 30, часто показаны и прекрасно дѣйствуютъ при потливости, особ. у золотушныхъ дѣтей; потъ часто кислаго запаха; обыкновенно на головѣ. Для уменьшенія потоотдѣленія: *Jaborandi*×3—3, *Pilocarpin. mur.* 3, *Sambucus niger*×3—3, смотря по надобности въ болѣе рѣдкихъ или болѣе частыхъ пріемахъ, напр. у чахоточныхъ, при длительныхъ, изнурительныхъ лихорадкахъ, большой слабости и проч.

Вообще лѣченіе потливости требуетъ не только тщательнаго подбора средствъ, но также большой настойчивости, аккуратности и терпѣнія, особенно въ упорныхъ случаяхъ; но и въ самихъ тяжелыхъ и упорныхъ случаяхъ не только возможно улучшеніе, но и

полное излѣченіе, хотя для этого и необходимо бываетъ часто довольно продолжительное время. *И. Л.*

71. **Игнація при кожныхъ страданіяхъ**. Въ виду того, что кожныя сыпи часто являются послѣдствіемъ раздраженія нервной системы, д-ръ Spencer, въ теченіе последнихъ 4 лѣтъ, довольно часто назначалъ при нихъ *Ignatia*, особенно при существованіи зуда, и получилъ очень хорошіе результаты. Особенно интересны слѣдующіе 2 случая.

48 л. женщина страдала 2 года папулезной экземой, отъ которой тщетно лѣчилась у разныхъ спеціалистовъ. Узелки были особенно обильны на тылѣ рукъ и на ногахъ, страшно зудѣли; она не могла спать отъ зуда, просыпалась отъ малѣйшаго шума; не выносила вліянія воздуха на больныя мѣста, такъ какъ это увеличивало зудъ и доводило ее до готовности наложить на себя руки. Ignatia 3 дала постепенное улучшеніе, а затѣмъ и полное исцѣленіе Наступившій позже рецидивъ былъ устраненъ тѣмъ же средствомъ.

Второй больной, 53 л., юристъ, страдалъ 4 г. зудомъ (pruritus), который въ послѣдній годъ усилился еще больше и былъ настолько тягостенъ, что по ночамъ больной почти не могъ сомкнуть глазъ, а когда наконецъ засыпалъ отъ истощенія, то расчесывалъ себя во снѣ. И въ этомъ случаѣ Ignatia оказалась цѣлебной. Подъ ея вліяніемъ улучшилось общее состояніе, зудъ значительно ослабѣлъ и временами почти совершенно пропадалъ.—(Hahnem. Month. Aug. 1903).

72. **Чистая вода при зобѣ**. Д-ръ Rayne лѣчилъ одну молодую женщину, страдавшую зобомъ. Такъ какъ всѣ обычныя средства пользы не приносили и такъ какъ онъ полагалъ, что причиной зоба у нея были вредныя составныя части питьевой воды, то онъ назначилъ ей, въ видѣ опыта, пить только дестиллированную воду. Когда она затѣмъ уѣхала къ своимъ родителямъ въ деревню, онъ посовѣтовалъ ей употреблять тамъ для питья только дождевую воду. И что же! Черезъ 6 мѣс. зобъ ея почти совершенно пропалъ.—(Hahn. Month. Окт. 1903).

Хроника и смѣсь.

Гомеопатія въ земствѣ. С.-ПБ. Христолюбивое О-во самопомощи въ болѣзняхъ обратилось въ земское собраніе Петергофскаго уѣзда (С.-ПБ. губерн.) съ предложеніемъ ввести гомеопатическій способъ леченія въ земскую врачебную практику. Ходатайство это было отклонено. Единственнымъ защитникомъ гомеопатіи явился баронъ Раушъ фонъ Траубенбергъ, котораго „Русскій Врачъ" (въ №46) старается облить за это помоями, докапываясь до его политическихъ убѣжденій. Гласный гр. Сиверсъ нашелъ гомеопатію вредной, „въ виду траты времени на это леченіе и отдаленіе (?) момента дѣйствительной (!) врачебной помощи."—(Р. В. № 46 стр. 1650).

Тоже Христолюбивое О-во обратилось съ подобнымъ же ходатайствомъ въ Лубенское земство (Полт. губ.), но тамъ это ходатайство не было даже доложено земскому собранію (въ сент. с. г.). Какъ только дошла очередь до этого ходатайства, земскій врачъ Афанасьевъ выхватилъ, по словамъ очевидца, изъ рукъ предсѣдателя бумагу и собранію было лишь заявлено, что это ходатайство относится къ компетенціи Медицинскаго Совѣщанія и передается ему для разсмотрѣнія. А каково будетъ это „разсмотрѣніе", всякому ясно.

Впрочемъ, мы не видимъ и основаній для вышеприведенныхъ ходатайствъ С.П.-Б. Христолюбив. О-ва. Вѣдь будь гг. аллопаты приличнѣе, то, и въ случаѣ благопріятнаго разрѣшенія ходатайствъ О-ва, мѣста земскихъ врачей остались бы все же за ними, такъ какъ у насъ нѣтъ врачей-гомеопатовъ, могущихъ занять ихъ мѣсто, какъ это обнаружилось при вызовѣ врача гомеопата на службу въ Нижнедѣвицкое земство.

Новое общество въ Кіевѣ. Въ Кіевѣ предполагается учрежденіе новаго „Юго-Западнаго благотворительнаго общества послѣдователей гомеопатіи". Приводимъ извлеченіе изъ проэкта устава этого общества.

„Общество учреждается съ цѣлью устройства и содержанія на собственный счетъ гомеопатическихъ больницъ съ постоянными кроватями и безплатныхъ лѣчебницъ для амбулаторныхъ больныхъ, въ видахъ оказанія медицинской помощи неимущимъ больнымъ".

„Общество по мѣрѣ надобности открываетъ, по испрошеніи на то установленнаго разрѣшенія правительства, свои отдѣленія и устраиваетъ больницы, аптеки, и библіотеки въ г. Кіевѣ и во всѣхъ городахъ Юго-Западнаго края“.

„Общество состоитъ изъ членовъ учредителей и неограниченнаго числа дѣйствительныхъ и почетныхъ членовъ“.

„Членами общества могутъ быть лица всѣхъ званій безъ различія пола и гдѣ бы они ни проживали, уплатившіе въ кассу общества опредѣленную сумму“.

„Дѣйствительные члены общества вносятъ въ кассу его ежегодно къ первому января, за годъ впередъ, не менѣе трехъ рублей.“

„Общество можетъ издавать гомеопатическій журналъ по испрошеніи на то установленнаго разрѣшенія правительства“.

„По собраніи достаточнаго капитала, общество приступаетъ къ устройству лѣчебницъ для приходящихъ, а, если на то имѣются денежныя средства, также больницъ съ постоянными кроватями.“ —(Кіевск. Слово, № 5728).

Полтавское О-во послѣдов. гомеопатіи. На дняхъ редакціи присланъ отчетъ О-ва за 1902 г. и протоколъ общаго собранія отъ 2 марта сего 1903 г. Приходы О-ва: Оставалось на 1 янв. 1902 г.—621 р. 56 к. Поступило въ отчетномъ году: % %—20 р 95 к, членскихъ взносовъ—21 р.; всего въ приходѣ 663 р. 51 к. Израсходовано 55 р. 44 к. Осталось на 1 янв 1903 г.—608 р. 7 к. Въ общемъ собраніи былъ заслушанъ докладъ секретаря О-ва А. С Шатунова о переходѣ О-ва въ „С.П.-Б. Благотворительное Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ“, въ качествѣ мѣстнаго, Полтавскаго, отдѣленія его Собраніе отнеслось сочувственно къ докладу г. Шатунова и постановило: „поручить Правленію О-ва, обсудивъ, избрать способъ выполненія при переходѣ О-ва, соглашаясь вполнѣ съ докладомъ члена Правленія А. С. Шатунова, и доложить слѣдующему экстренному собранію на утвержденіе и выполненію“. Правленіе О-ва состоитъ въ настоящее время изъ слѣдующихъ лицъ: Предсѣдатель Правленія — Губернскій Предводитель Дворянства С. Е. Бразоль, Секретарь и Казначей — А. С. Шатуновъ, Члены: Д. К. Квит-

ка, В. Г. Трегубовъ, А. А. Шатуновъ и П. Д. Шкларевичъ.

Отъ редакціи.

Настоящимъ номеромъ заканчивается первый годъ изданія журнала «В. Г. М.» подъ моимъ редакторствомъ. Приношу сердечную благодарность всѣмъ немногочисленнымъ сотрудникамъ журнала и гораздо болѣе многочисленнымъ читателямъ его. Всякій первый опытъ конечно труденъ и не можетъ не сопровождаться цѣлымъ рядомъ промаховъ и недостатковъ. Всѣ эти недостатки особенно ясно видны мнѣ, редактору журнала, но не во мнѣ только лежитъ причина этихъ недостатковъ. Трудность веденія у насъ гомеопатическаго журнала заключается въ крайнемъ недостаткѣ у насъ литературныхъ силъ, а также въ нашей разобщенности. Вслѣдствіе этого приходится по неволѣ довольствоваться главнымъ образомъ матеріалами, извлекаемыми изъ заграничныхъ журналовъ. Вслѣдствіе того же недостатка литературныхъ силъ, даже хронику, касающуюся спеціально нашей русской гомеопатіи, приходится черпать не изъ первоисточниковъ, а изъ газетъ, гдѣ свѣдѣнія сообщаются часто крайне неточно При отсутствіи сообщеній врачей-гомеопатовъ о разныхъ болѣе интересныхъ случаяхъ изъ практики, редактору тоже неудобно заполнять журналъ лишь случаями изъ собственной практики. И въ результатѣ наши гомеопатическіе журналы страдаютъ недостаткомъ жизненности и значительнымъ однообразіемъ Но что же дѣлать? Всякое начало трудно, а гомеопатія въ Россіи, не смотря на 70-лѣтнее существованіе, все еще находится въ начальной стадіи развитія. Не смотря на огромное число приверженцевъ гомеопатическаго лѣченія, съ каждымъ годомъ все возрастающее,

число работниковъ на гомеопатической нивѣ, врачей-гомеопатовъ, еще крайне незначительно. Но тѣмъ тѣснѣе должны мы сплотиться и тѣмъ энергичнѣе работать. Вѣдь мы боремся за истину, а истина должна побѣдить. Насъ мало, но тѣмъ цѣннѣе нашъ трудъ, тѣмъ цѣннѣе всякая поддержка. Поэтому, еще разъ принося искреннюю благодарность сотрудникамъ и подписчикамъ журнала въ текущемъ году, прошу тѣхъ и другихъ, по мѣрѣ силъ и возможности, поддержать журналъ матеріально и морально и въ будущемъ 1904 г. Я же, какъ редакторъ, и Одесское Ганемановское О-во, какъ издатель, приложимъ всѣ усилія, чтобы сдѣлать журналъ въ будущемъ году и полнѣе и интереснѣе.

Съ новымъ годомъ, господа! И позвольте Вамъ пожелать счастья, здоровья и побольше энергіи и бодрости въ защитѣ и борьбѣ за ту истину, которую мы всѣ признали.

Д-ръ И. Луценко.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Vestnik
Homoeopatitcheskoï Medizini

The Messenger
of Homoeopathic Medicine

5th year. 1904.

Edited by Dr. J. M. Lutzenko
in Odessa.

ОДЕССА.
Типо Литографія Штаба Одесскаго военнаго Окр.
1905.

чи
чеі
тѣ
эн
а 1
нѣ
По
со
ду
но
въ
ск
всѣ
и

по
ро
мы

то
по
пр

Годъ V.

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Доктора медицины *И. М. Луценко.*

1904.

Адресъ редакціи: ОДЕССА, ХЕРСОНСКАЯ, 52.



ОДЕССА.
Типо Литографія Штаба Одесскаго военнаго Округа.
1905.

Содержаніе журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“ за 1904 г.

(Въ скобкахъ показаны страницы).

Алфавитный указатель.

(цифры означаютъ страницы).

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на ½ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., ½ стр.—6 руб. ¼ стр. 3 руб. 50 коп., ⅛ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины", *Одесса, Херсонская 52,* принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ Е. А. Фаррингтономъ.
Перев. д-ра мед. *П. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., *«Клиническую фармакологію»* проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана. начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“, „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника“ и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Изданіе можетъ состояться лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Такъ какъ предварительная подписка показала, что потребное количество подписчиковъ имѣется, то Редакція проситъ теперь всѣхъ лицъ, подписавшихся уже и еще желающихъ подписаться на это изданіе, поспѣшить взносомъ подписныхъ денегъ, для того, чтобы можно было возможно скорѣе приступить къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 1.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко*.

1904 г. **ЯНВАРЬ.** **№ 1.**

Къ съѣзду гомеопатовъ.

Помѣщая ниже циркулярное извѣщеніе *Бюро перваго Всероссійскаго Съѣзда Послѣдователей Гомеопатіи*, Редакція вмѣстѣ съ симъ открываетъ столбцы своего журнала для ознакомленія читателей и предварительнаго обсужденія всевозможныхъ вопросовъ, касающихся этого съѣзда. Важность этого съѣзда для всѣхъ вполнѣ очевидна. И потому необходимо, чтобы каждый, кому дорого или желательно только развитіе гомеопатіи, сдѣлалъ съ своей стороны все возможное, чтобы этотъ съѣздъ вышелъ удачнымъ во всѣхъ отношеніяхъ, какъ по количеству членовъ—участниковъ въ немъ, такъ и по продуктивности работъ, которыя будутъ подлежать дѣятельности этого съѣзда. Отъ этого съѣзда зависитъ ближайшая будущность гомеопатіи въ Россіи. Мы говоримъ «ближайшая» потому, что глубоко вѣримъ

въ истинность гомеопатіи и въ то, что недалеко то время, когда она войдетъ въ общую медицинскую практику. Та борьба, которая нынѣ ведется противъ гомеопатіи со стороны аллопатовъ, основывается больше на невѣжествѣ противниковъ гомеопатіи, нежели на дѣйствительномъ противорѣчіи ея принциповъ съ принципами господствующей медицинской школы, такъ какъ принципы гомеопатіи съ каждымъ днемъ входятъ все болѣе и болѣе т. ск. въ плоть и кровь кичащейся своимъ «раціонализмомъ» «научной» медицины. Такимъ образомъ конечное торжество возвѣщенной Ганеманомъ истины не можетъ подлежать сомнѣнію.—Но пока наступитъ это время, мы, поборники этой истины, должны энергично и неустанно бороться за нее. Слѣпые, фанатическіе враги гомеопатіи, чувствуя зыбкость теоретической почвы подъ своими ногами, тѣмъ ожесточеннѣе нападаютъ на нее, не останавливаясь ни передъ какими средствами, лишь бы искоренить самое имя гомеопатіи. Ложь, инсинуацій, неприличная брань, лишеніе свободы слова, свободы совѣсти, административныя стѣсненія — все пускается въ ходъ для достиженія преслѣдуемой цѣли.

Чтобы дать отпоръ этимъ фанатическимъ противникамъ, сильнымъ своею численностью, мы должны тѣсно сплотиться вокругъ нашего знамени. Всероссійскій съѣздъ гомеопатовъ и даетъ намъ возможность сплотиться возлѣ этого знамени, ближе познакомиться другъ съ другомъ разрозненнымъ сторонникамъ гомеопатической истины, подсчитать наши силы и столковаться относительно дальнѣйшихъ дѣйствій для защиты ея.

Бюро Перваго Всероссійскаго Съѣзда Послѣдователей Гомеопатіи имѣетъ честь довести до всеобщаго свѣдѣнія, что Первый всероссійскій съѣздъ по-

слѣдователей гомеопатіи, съ разрѣшенія г. Министра Внутреннихъ дѣлъ, назначенъ на 14—17 Ноября 1904 года въ г. С.-Петербургѣ.

Не подлежитъ сомнѣнію, что многолюдное и представительное Собраніе лицъ, преданныхъ гомеопатіи, воодушевленныхъ единодушнымъ желаніемъ ея процвѣтанія и съѣхавшихся со всѣхъ концовъ Россіи для обмѣна мыслей въ интересахъ одного общаго дѣла, послужитъ могущественнымъ толчкомъ къ дальнѣйшему прогрессу и распространенію гомеопатіи не только въ Петербургѣ, но и въ провинціи. Поэтому крайне важно, чтобы всѣ, кому дорога будущность гомеопатіи въ нашемъ отечествѣ, приложили всѣвозможныя старанія для содѣйствія успѣху Съѣзда. Для этого необходимо съ одной стороны личное участіе въ съѣздѣ значительнаго числа приверженцевъ гомеопатическаго метода леченія, т. е., нужно чтобы Съѣздъ былъ многолюднымъ; съ другой стороны, необходимы доклады и работы по всѣмъ вопросамъ, имѣющимъ прямое или косвенное отношеніе къ гомеопатіи, т. е., нужно чтобы Съѣздъ былъ интереснымъ и содержатальнымъ. Съ этою цѣлью бюро и обращается по всѣмъ гомеопатическимъ Обществамъ, къ врачамъ-гомеопатамъ, къ владѣльцамъ гомеопатическихъ аптекъ и фармацевтамъ и ко всѣмъ послѣдователямъ гомеопатіи въ Россіи съ усерднѣйшею просьбою способствовать осуществленію Съѣзда всѣми зависящими отъ нихъ средствами, личнымъ участіемъ, представительствомъ черезъ депутатовъ, привлеченіемъ лицъ, сочувствующихъ гомеопатіи, въ качествѣ членовъ Съѣзда, широкою огласкою программы Съѣзда въ общей прессѣ и своевременнымъ доставленіемъ докладовъ и письменныхъ работъ, могущихъ служить предметомъ занятій Съѣзда.

Предположено поставить на обсужденіе Съѣзда слѣдующіе вопросы:

1. О способахъ наиболѣе успѣшнаго распространенія гомеопатіи въ Россіи.

2. О желательныхъ измѣненіяхъ въ нынѣ существующихъ законоположеніяхъ о лѣченіи по гомеопатической системѣ.

3. О необходимости преподаванія гомеопатіи на медицинскихъ факультетахъ и въ Военно-Медицинской Академіи.

4. О необходимости гомеопатическихъ отдѣленій въ общественныхъ больницахъ.

5. Объ организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ.

Кромѣ этихъ програмныхъ вопросовъ, требующихъ разносторонняго сообщенія взглядовъ и мнѣній, желательны статьи по всѣмъ отраслямъ теоріи и практики гомеопатическаго лѣченія и по вопросамъ врачебнаго быта и статистики гомеопатіи, для чего необходимы наивозможно точныя и подробныя свѣдѣнія о положеніи гомеопатіи, о количествѣ врачей-гомеопатовъ, гомеопатическихъ обществъ, аптекъ и лѣчебницъ, о размѣрѣ ихъ дѣятельности и о важнѣйшихъ событіяхъ, касающихся гомеопатіи, во всѣхъ городахъ Россійской Имперіи, куда ученіе гомеопатіи успѣло забросить свои сѣмена.

Всѣ научные труды, доклады, сообщенія и письменныя заявленія, за полною подписью и съ точнымъ адресомъ ихъ авторовъ, должны быть доставлены для предварительнаго ихъ разсмотрѣнія въ Бюро, **не позже 15 мая 1904 г.** Одобренныя статьи будутъ напечатаны въ Трудахъ Съѣзда. Статьи же не присланныя къ этому сроку на разсмотрѣніе Бюро или признанныя имъ не соотвѣтствующими назначенію Съѣзда, не могутъ быть обсуждаемы на Съѣздѣ и не войдутъ въ его печатные труды. Рукописи должны быть написаны четкимъ почеркомъ или пишущею машиною на одной лишь сторонѣ

листа и съ оставленіемъ полей. Неразборчиво написанныя рукописи останутся безъ разсмотрѣнія.

Членскій взносъ опредѣленъ въ размѣрѣ трехъ рублей. Членами Съѣзда могутъ быть всѣ лица обоего пола, безъ различія профессіи, сочувствующія гомеопатіи и приславшіе письменное заявленіе на имя Предсѣдателя Бюро о своемъ желаніи записаться въ число членовъ Съѣзда, съ уплатою членскаго взноса. Къ числу членовъ Съѣзда могутъ принадлежать не только лица, желающія принять личное и непосредственное участіе въ занятіяхъ Съѣзда, но и не имѣющія возможности почтить Съѣздъ своимъ присутствіемъ, а между тѣмъ желающія облегчить распорядительному Бюро расходы по организаціи Съѣзда. Уплатившіе членскій взносъ получаютъ членскій билетъ, дающій право голоса и посѣщенія всѣхъ засѣданій Съѣзда. Члены Съѣзда, желающіе получить 1 экземпляръ его трудовъ, благоволятъ подписаться заблаговременно со взнесеніемъ дополнительной платы трехъ рублей. Для постороннихъ лицъ цѣна книги, по выходѣ ея изъ печати, будетъ увеличена.

Дальнѣйшія свѣдѣнія и справки о Съѣздѣ будутъ своевременно опубликованы въ разсылаемыхъ циркулярахъ, въ гомеопатическихъ журналахъ — «Врачѣ Гомеопатѣ» и «Вѣстникѣ Гомеопатической Медицины» - и по возможности въ общей прессѣ.

Въ виду того что созываемый Съѣздъ, какъ показываетъ его наименованіе, не есть исключительно мѣстный петербургскій, а всероссійскій, то особенно желательно участіе въ немъ наивозможно большаго числа не только столичныхъ, но также и иногороднихъ послѣдователей гомеопатическаго лѣченія. Друзья гомеопатіи должны воспользоваться предстоящимъ случаемъ, чтобы обнаружить свою численность, доказать свою солидарность между собою и

открыто и смѣло заявить во всеуслышаніе о своихъ нуждахъ, требованіяхъ и желаніяхъ по части постановки дѣла гомеопатическаго лѣченія въ Имперіи. Бюро позволяетъ себѣ надѣяться, что на его призывъ горячо и безотлагательно отзовутся всѣ, кто принимаетъ близко къ сердцу интересы гомеопатіи, всѣ убѣжденные приверженцы этого благодѣтельнаго метода лѣченія, желающіе ему вступить на путь болѣе широкаго и плодотворнаго преуспѣянія.

Предсѣдатель Бюро Докторъ Медиц. *Л. Бразоль.*

Товарищъ Предсѣд. Ген.-Маіоръ *Н. Федоровскій.*

Члены: Тайный Севѣтникъ *М. Лобковкій*, Генералъ Лейтенантъ *П. Баженовъ*, Генералъ Маіоръ *К. Величко*, Генералъ Маіоръ *М. Поповъ*, Дѣйствит. Статскій Совѣтникъ Докторъ *Пав. Соловьевъ*, Дѣйств. Статскій Совѣтникъ *Ив. Карышевъ*, Докторъ Медицины *Н. Габриловичъ*, Докторъ *Г. Сидоренко.* Жена Генералъ - Маіора *Т. М. Федоровская*, *Ст. Жилко.*

Секретари: Гв. Полк. *А. Архиповъ* и *О. Стано.*

Всѣ сношенія адресуются заказными на имя Предсѣдателя Бюро Доктора Медицины Л. Бразоля, С.-Петербургъ, Троицкая ул., 5, кв 3.

По поводу протеста Воронежскихъ земскихъ врачей противъ постановленія Нижнедѣвицкаго земскаго собранія о приглашеніи въ земство врача-гомеопата.

Постановленіе Нижнедѣвицкаго земскаго собранія о приглашеніи на земскую службу врача-гомеопата вызвало, какъ извѣстно, рѣзкій протестъ какъ въ медицинской, такъ и въ общей печати. Постановленіе это найдено и несоотвѣтственнымъ яко бы наукѣ, и невѣжественнымъ вообще, и недобросовѣстнымъ въ отношеніи интересовъ народа, и даже, наконецъ, прямо уголовнымъ преступленіемъ.

Уже одно то, что эти протесты безмѣрно переполнены бранью и беззастѣнчивымъ глумленіемъ, достаточно сви-

дѣтельствуетъ, насколько протестанты правы и способны представить что нибудь болѣе вѣское и разумное въ подкрѣпленіе своихъ возраженій. Тѣмъ не менѣе, въ настоящей замѣткѣ не лишнимъ все-таки будетъ нѣсколько ближе разсмотрѣть сдѣланныя возраженія со стороны ихъ логичности и со стороны фактовъ. При этомъ протестантовъ изъ общей прессы можно оставить безъ вниманія, потому что ихъ возраженія просто газетная болтовня о гомеопатіи съ чужого голоса, повтореніе лишь возраженій, дѣлаемыхъ обыкновенно врачами аллопатами, съ которыми поэтому и слѣдуетъ считаться.

Сколько извѣстно, изъ числа Воронежскихъ земскихъ врачей печатно выступили съ протестомъ противъ постановленія Нижнедѣвицкаго земства двое: Завѣдующій санитарно-статистической канцеляріей Воронежской губ. земск. управы, Тезяковъ, протестовавшій въ *Санитарн. хроникѣ Воронежской губ.* (1901 г. № 10) отъ имени санитаріи Воронежской губерніи, и врачъ Шингаревъ, протестовавшій, во имя оскорбленнаго постановленіемъ достоинства науки и земско-медицинской организаціи, публичной лекціей противъ гомеопатіи въ Воронежскомъ Отдѣлѣ Общества охраненія народнаго здравія. Протестъ Тезякова,—по тону и категоричности выраженій нѣчто напоминающее не то министерскій циркуляръ, не то окончательное судебное опредѣленіе —изъявляетъ Нижнедѣвицкому земству порицаніе за его „наивное“ вѣрованіе въ „заблужденіе“ и „нелѣпость“— гомеопатію, въ которую способна вѣровать лишь „непосвященная толпа“, а земскимъ врачамъ Воронежской губерніи внушаетъ „свое убѣжденіе“, что они всѣ, а Нижнедѣвицкіе врачи въ особенности, не преминутъ указать Нижнедѣвицкому земству ту „опасность, какую гомеопатія представляетъ для здоровья населенія“ и „своимъ правильнымъ взглядомъ предостерегутъ земскихъ дѣятелей отъ подобныхъ ложныхъ шаговъ“ на будущее время. Лекція Шингарева на тему „Что такое гомеопатія и почему она не должна имѣть мѣста въ земской медицинѣ“[1]), очевидно, предназначена имѣть значеніе пояснительнаго къ циркуляру Тезякова комментарія.

Прежде чѣмъ перейти къ ближайшему разсмотрѣнію изложеннаго Тезяковымъ Шингаревымъ протеста, нелиш-

[1]) Напечатано въ *Медицинской Бесѣдѣ*, 1902 г. №№ 1 и 2

нимъ будетъ предпослать нѣсколько предварительныхъ замѣчаній.

Гомеопатія есть способъ лѣченія, она рекомендуетъ извѣстнаго рода лѣчебныя средства. Какъ лѣчить по этому способу, какъ употреблять средства, которыми гомеопаты лѣчатъ болѣзни и больныхъ,—этому въ университетахъ у насъ врачей не учатъ, а если тамъ упоминаютъ когда либо о гомеопатіи, то лишь для того, чтобы отрекомендовать студентамъ—будущимъ врачамъ—гомеопатовъ, какъ отрицателей „науки", а гомеопатію, какъ „нелѣпость", не стоющую вниманія вообще, а „науки" и „научнаго" врача въ особенности.

Естественное дѣло, при такой учебно-воспитательной системѣ нашихъ медиковъ, они выходятъ изъ университетовъ съ знаніемъ и пониманіемъ гомеопатіи, равнымъ знанію и пониманію ими китайской грамоты, а затѣмъ еще выходятъ пропитанными насквозь предубѣжденіемъ, ненавистью и нетерпимостью къ гомеопатіи и ея представителямъ, съ которыми приходится сталкиваться въ жизни еще и какъ съ конкурентами по медицинской практикѣ.

Такого рода университетское ознакомленіе нашихъ врачей съ гомеопатіей довершается затѣмъ въ томъ же направленіи руководящей медицинской прессой, усвоившей себѣ манеру, кромѣ брани по адресу гомеопатовъ и гомеопатіи, не давать у себя мѣста ни для вѣрнаго изложенія сущности гомеопатіи, какъ ученія и какъ способа лѣченія, ни для добросовѣстной клинической оцѣнки средствъ гомеопатическаго лѣченія, ни для какихъ либо возраженій со стороны гомеопатовъ, чѣмъ и укрѣпляется во врачахъ убѣжденіе, что гомеопатія дѣйствительно есть то, за что ее выдаютъ тенденціозные учители и дирижеры медицинской печати, и что гомеопаты ничего не могутъ представить въ защиту своего лѣченія противъ приговоровъ именующей себя „раціональной" аллопатической „науки"...

Все это даетъ теперь возможность понять, почему и Воронежская „наука", въ лицѣ Тезякова, выказала столько высокомѣрнаго презрѣнія къ гомеопатіи и неодобренія лицамъ, ее признающимъ, и при этомъ ни на минуту не усумнилась въ своихъ правахъ на такое презрѣніе и неодобреніе. „На обязанности лицъ", говоритъ о себѣ и земскихъ врачахъ вообще Тезяковъ, „по ихъ *спеціальному образованію знающихъ цѣну гомеопатіи*, лежитъ долгъ разъяснить общественнымъ учрежденіямъ, какъ они грѣшатъ передъ насе-

леніемъ, здоровье котораго ввѣрено ихъ заботамъ. затрачивая средства на гомеопатію".

Выше только что было показано, откуда, гдѣ, какимъ способомъ и какое „специальное образованіе" получаютъ Тезяковы относительно гомеопатіи. Ихъ учили, что гомеопатія нелѣпость и заблужденіе и они, повѣривши этому на слово, вполнѣ увѣрены, что уже совсѣмъ „знаютъ цѣну гомеопатіи" и могутъ третировать дѣйствительно знающихъ ея цѣну, какъ „наивную", „суевѣрную", „непосвященную толпу", грѣшащую напрасной тратой народнаго здоровья и средствъ. Тезяковы не желаютъ знать того, что гомеопатическій способъ лѣченія выработанъ не знахаремъ какимъ нибудь, но рѣдкаго ума, учености и образованія докторомъ и профессоромъ университета, что способъ этотъ разрабатывался потомъ, разрабатывается и практикуется нынѣ не неучами какими нибудь, но опять-таки врачами и докторами медицины, имѣющими такія же права на это званіе, какъ и Тезяковы, что если врачи гомеопаты и отличаются чѣмъ отъ врачей, отрицающихъ гомеопатію, то лишь большей обширностью медицинскихъ знаній, потому что, кромѣ штатнаго, програмнаго образованія, обязательнаго для всѣхъ врачей, врачи-гомеопаты ознакомлены еще съ сверхъ-програмнымъ, сверхъ-штатнымъ знаніемъ въ области медицины,—знаніемъ гомеопатическаго способа лѣченія, который отвергается отрицателями лишь по незнанію и предубѣжденію.

Не соображаютъ на данный случай Тезяковы и того, что „знать цѣну" какого нибудь способа лѣченія можно не изъ словъ или брошюръ тенденціозныхъ отрицателей этого лѣченія (въ родѣ напр. Лозинскаго, автора той брошюры, на которую ссылается Тезяковъ въ своемъ циркулярѣ), но единственнымъ лишь разумнымъ и научнымъ путемъ—путемъ опыта и провѣрки этого невѣдомаго лѣченія, какъ оно рекомендуется тѣми, кто его испытывалъ и провѣрялъ и что если такого опыта относительно гомеопатическаго лѣченія у Тезяковыхъ не имѣется, то они сами недобросовѣстно грѣшатъ въ ущербъ народнымъ интересамъ, отвергая это лѣченіе толькс потому, что его не знаютъ и никогда его не пробовали примѣнять...

Впрочемъ, какъ выше было сказано, Воронежскій Тезяковъ въ своемъ циркулярѣ вовсе не намѣренъ считаться съ какой либо логикой и фактами дѣла. О гомеопатіи онъ трактуетъ такимъ рѣшительнымъ тономъ, какъ будто вопросъ этотъ въ медицинскихъ сферахъ рѣшенъ уже безапе-

ляціонно и окончательно. Поэтому мы переходимъ къ лекціи Шингарева „Что такое гомеопатія и почему она не должна имѣть мѣста въ земской медицинѣ“, которой имѣлось въ виду показать Воронежской публикѣ во всей полнотѣ логическую и фактическую несостоятельность гомеопатіи...

По поводу этой лекціи одинъ слушатель Шингарева писалъ въ *Воронежскомъ Телеграфѣ* слѣдующее: „за Шингаревымъ утвердилась слава хорошаго и интереснаго оратора. Но на этотъ разъ непріятно дѣйствовалъ черезчуръ торжествующій тонъ докладчика, отсутствіе объективности, постоянное стремленіе все въ гомеопатіи свести во что бы то ни стало къ абсурду. Иногда при этомъ употреблялись такіе полемическіе пріемы, за которые онъ такъ осуждалъ гомеопатовъ. По изображенію Шингарева, гомеопатія сплошная нелѣпость, могущая дѣйствовать лишь на темныя невѣжественныя массы и на профановъ, незнакомыхъ съ таинствами аллопатической науки. Но, вѣроятно, не у одного безпристрастнаго слушателя мелькнулъ вопросъ: „чѣмъ же объяснить обращеніе докторовъ аллопатовъ въ убѣжденныхъ гомеопатовъ, и если гомеопатія уже такая сплошная нелѣпость, то чего же ея такъ бояться аллопатамъ и такъ быть неравнодушными къ ней?“...

Эта характеристика хорошо передаетъ манеру и тенденцію Шингарева въ его лекціи и намъ остается только подтвердить сказанное соотвѣтствующими ссылками на его рѣчь.

Опровергнуть гомеопатію,—какъ это правильно полагаетъ и Шингаревъ,—можно уничтоживши ея основныя положенія: ея такъ называемый „законъ подобія“, т. е. правило назначать для лѣченія болѣзни такія лѣкарства, которыя способны дѣйствовать на организмъ подобно самой болѣзни; во вторыхъ ученіе гомеопатіи объ изслѣдованіи лѣкарственныхъ средствъ, т. е. методу гомеопатическаго лѣкарствовѣдѣнія; въ третьихъ, ученіе гомеопатіи о дозировкѣ гомеопатическихъ лѣкарствъ.

Опровергая „законъ подобія“ гомеопатіи, Шингаревъ объясняетъ возникновеніе его въ головѣ основателя гомеопатіи, Ганемана, „печальной случайностью“ его успѣховъ и „легковѣріемъ его ума“... Для крѣпкаго же ученаго ума основаній для установленія такого закона, по Шингареву, не существуетъ... Какъ извѣстно, идея гомеопатическаго закона подобія, т. е. идея лѣчить болѣзни средствами, могущими вліять на организмъ подобно данной болѣзни, возниклау

Ганемана при изученіи имъ дѣйствія на организмъ хинной коры, при чемъ, принявши для испытанія послѣднюю въ большомъ количествѣ, у него появились явленія лихорадочнаго состоянія. Шингаревъ не только сомнѣвается въ возможности такого наблюденія Ганеманомъ, но даже прямо заявляетъ, что „ничего подобнаго не можетъ произойти“, и что нельзя получить „приступа болотной лихорадки у здороваго человѣка“... „Болотную лихорадку,—говоритъ Шингаревъ,—производитъ опредѣленный паразитъ кровяныхъ шариковъ“... „Попробуйте, — восклицаетъ онъ,—видѣть и изучить якобы вызываемую хининомъ лихорадку у здоровыхъ, почему, какъ гласитъ законъ гомеопатовъ, хининъ и можетъ быть назначаемъ, какъ подобнодѣйствующее средство.

Нѣтъ, всякій, кто только привыкъ относиться съ должной оцѣнкой правила post hoc, ergo propter hoc, — едва ли откроетъ здѣсь какое-либо другое подобіе, кромѣ подобія логической безсмыслицы“...

Прежде всего замѣтимъ, что нигдѣ ни у Ганемана, ни у его послѣдователей нельзя найти того вздора, который Шингаревъ приписываетъ гомеопатамъ, т. е., что будто-бы хининъ, по ученію гомеопатовъ, можетъ вызывать или вызываетъ „болотную лихорадку“. Болотная лихорадка потому и болотная, что она вызываетъ болотнымъ ядомъ. Гомеопаты заявляютъ не то. Они говорятъ только, что хина способна вызывать въ организмѣ „хинную“ лихорадку, похожую по явленіямъ на явленія болотной лихорадки. Шингаревъ или не желалъ передать слушателямъ то, что на самомъ дѣлѣ говорятъ гомеопаты, или не способенъ понять громадную логическую разницу между тѣмъ, что говорятъ гомеопаты, и что говоритъ онъ отъ ихъ имени... Рука объ руку съ такой слабостью логическаго соображенія или нежеланіемъ быть близкимъ къ истинѣ, Шингаревъ столь же слабъ и въ части фактической. Въ самомъ дѣлѣ: способна или не способна хина вызывать въ организмѣ явленія, похожія на лихорадочныя? Шингаревъ безусловно отвергаетъ это и, какъ сказано выше, торжественно приглашалъ Воронежскую публику убѣдиться въ невѣрности ученія на этотъ счетъ Ганемана и гомеопатовъ. Разумѣется, было бы совершенно безполезно возражать здѣсь свидѣтельствами врачей гомеопатовъ, которыхъ Шингаревъ, въ избыткѣ своего ученаго высокомѣрія намѣренъ третировать не иначе, какъ на положеніи малосмысленныхъ и легковѣрныхъ представите-

лей медицины. Мы поэтому обратимся къ авторитетамъ той же аллопатической медицины, представителемъ которой является и Шингаревъ, и пригласимъ ихъ констатировать степень медицинской учености Шингарева по данному вопросу. Такъ напр. въ книжкѣ проф. Вл. Никольскаго „*Объ индивидуальности*" на стр. 320—321 читаемъ: „Хининъ у нѣкоторыхъ лицъ вызываетъ обратное дѣйствіе, т. е. повышеніе температуры тѣла, вмѣсто пониженія ея. Такіе случаи описаны *многими* авторами (Leichtenstern, Merkel, Herlich и др.); здѣсь для примѣра приведемъ случай Merkel'я. У одной *здоровой* женщины, около 35-ти лѣтъ отъ роду, появилось острое опуханіе селезенки, которое было принято за послѣдствіе бывшей у нея перемежающейся лихорадки. Было назначено 0,2 грм. солянокислаго хинина. Спустя часъ послѣ этого появилось чувство тумана въ головѣ, съ общимъ изнеможеніемъ и значительною общею слабостью, а по прошествіи еще одного часа наступилъ очень сильный потрясяющій ознобъ, при чемъ температура въ прямой кишкѣ была повышена до 40,3, а число ударовъ пульса равнялось 120-ти въ минуту. Вскорѣ появился сильный сухой жаръ, а къ вечеру температура тѣла, безъ пота, понизилась до 38,4. На другой день больная уже чувствовала себя совершенно здоровой. Въ слѣдующій день было опять дано 0,3 грм. хинина, и, спустя 2 часа, температура тѣла поднялась до 39,9, при тѣхъ же самыхъ явленіяхъ, какія были наканунѣ. Та же картина повторилась два дня спустя послѣ пріема 0,3, грм. хинина, затѣмъ еще спустя нѣкоторое время,—послѣ 0,2 грм. и даже послѣ 0,1 грм., такъ что и на этотъ разъ, черезъ два часа послѣ пріема хинина, появился потрясающій ознобъ и температура въ прямой кишкѣ поднялась до 40,2. Селезенка, во время всѣхъ этихъ приступовъ, оставалась безъ перемѣны, а въ послѣдствіи уменьшилась до своего нормальнаго объема безъ всякаго лѣченія"...

Въ клинико-фармакологическомъ руководствѣ Берлинскаго проф. Lewin'a о „Побочномъ дѣйствіи лѣкарствъ" на стр. 255 (русск. изд.) говорится: „*Лихорадка послѣ хинина*... Эта лихорадка послѣ употребленія хинина, *бывшая предметомъ многихъ споровъ и разсужденій*, появляется *очень часто*, какъ показываютъ болѣе старыя и позднѣйшія сообщенія, *сама по себѣ* или въ связи съ другими явленіями побочнаго дѣйствія, напр. съ кожною сыпью. Аналогичное явленіе встрѣчается довольно часто при употребленіи дру-

гихъ противолихорадочныхъ средствъ и потому этотъ фактъ не является теперь чѣмъ то исключительнымъ“... „При особенномъ расположенiи, даже очень маленькiя дозы хинина, напр., въ одинъ гранъ, каждый разъ вызываютъ это осложненiе. *Наблюденiе Ганемана*, у котораго послѣ большихъ дозъ хинной корки появлялась лихорадка, похожая на перемежающуюся, *является такимъ образомъ вполнѣ возможнымъ*. Лихорадочный приступъ походитъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ на пароксизмы болотной лихорадки: знобъ, затѣмъ сухой жаръ съ головною болью и, наконецъ, при пониженiи температуты—потъ“... „появленiе кровотеченiй твердо установлено, *тоже можно сказать и про лихорадку; поэтому мнѣ кажутся малозначущими тѣ сомнѣнiя*, которыя высказывались на счетъ возможности такой зависимости въ явленiяхъ“.

Недавно умершiй проф. Э. Э. Эйхвальдъ, извѣстный авторитетъ по исторiи медицины и терапiи, проф. Медицинской Академiи и директоръ Клиническаго Института В. Кн. Елены Павловны, въ одной изъ своихъ лекцiй о *жаропонижающихъ средствахъ* говоритъ, что средства, назначаемыя врачами для пониженiя жара, обладаютъ способностью возбуждать въ организмѣ явленiя, характерныя для лихорадочныхъ процессовъ, противъ которыхъ назначаютъ эти жаропонижающiя средства. На 156 стр. Эйхвальдъ прямо говоритъ: „Не обладаютъ ли эти средства превратнымъ дѣйствiемъ, или иначе гомеопатическимъ? Да, нѣкоторыя изъ средствъ этимъ обладаютъ! Салициловый натръ, когда вносится въ тѣло здороваго человѣка, иногда производитъ прямо лихорадочные приступы, повышенiе температуры и потъ... Здѣсь мы опять натолкнулись на то, что я *постоянно указывалъ*. Я въ этомъ *удивительнаго ничего не вижу*... Если смотрѣть на сущность лихорадочнаго состоянiя, какъ на процессъ раздраженiя извѣстныхъ нервныхъ центровъ, напр. тепловыхъ..., то *превратное* дѣйствiе салицил. натра есть въ малыхъ дозахъ раздраженiе того же центра, который парализуется въ большихъ дозахъ. Это есть специфическое дѣйствiе“... У того же проф. Эйхвальда въ его брошюрѣ „Двѣ лекцiи о специфическомъ способѣ лѣченiя“ читаемъ слѣд.: „Двѣ основныя идеи гомеопатiи“,—рѣчь велась о similia similibus (законѣ подобiя) и малыхъ дозахъ гомеопатiи.—„оказываются такимъ образомъ идеями, имѣющими съ извѣстной точки зрѣнiя *свои разумныя основанiя*“ (стр. 18)... „При томъ оказалось одно поразительное обстоятельство, а именно, что

нерѣдко медикаментъ вызываетъ у здороваго человѣка явленія, совершенно похожія на тѣ, которыя вызываетъ болѣзнь, болѣе или менѣе удачно лѣчимая этимъ медикаментомъ. Фактъ *этотъ не подлежитъ никакому сомнѣнію*" (стр. 33)... „Какъ же я найду медикаментъ? Опытъ доказываетъ, что такіе медикаменты очень часто находятъ теперь какъ-разъ *путемъ, указаннымъ Ганеманомъ*"... и „оказывается что *мы этой идеей Ганемана постоянно пользуемся*" (стр. 34).

Изъ представленныхъ сужденій авторитетовъ аллопатическаго же лагеря достаточно видно, чего стоятъ потуги Шингарева дискредитировать законъ подобія гомеопатіи вообще и въ одномъ изъ его логическихъ и фактическихъ основаній,—отношеніи дѣйствія хины на организмъ,—въ частности. Но кромѣ этой неудачной критической экскурсіи на счетъ хинина, обнаружившей вполнѣ кривобокость столь выставляемыхъ Шингаревымъ своихъ здравой логики и научности, онъ пытается также высмѣять законъ подобія гомеопатіи и въ другихъ отношеніяхъ. Такъ, передавая исторію о томъ, какъ Ганеманъ, на основаніи закона подобія указалъ на средства лѣченія холеры, Шингаревъ сомнѣвается, чтобы рекомендація Ганемана оправдалась на дѣлѣ. „Что то не слышно", восклицаетъ онъ, „объ отпорѣ холеры со стороны гомеопатовъ, да и существовалъ ли онъ?"... Разумѣется объ этомъ не можетъ слышать и знать что либо предвзятый отрицатель гомеопатіи... Но успѣшность гомеопатическаго лѣченія холеры была засвидѣтельствована англійской правительственной коммиссіей изъ аллопатовъ. Въ Австріи, благодаря успѣшности лѣченія холеры гомеопатами, былъ уничтоженъ законъ, запрещавшій до того практиковать гомеопатически. А въ одну изъ позднѣйшихъ вспышекъ холеры въ Европѣ извѣстный профессоръ-фармакологъ Грейфсвальдскаго университета, Г. Шульцъ, прямо отрекомендовалъ въ аллопатической же газетѣ Deutsche Medic Wochenschr, (за 1892 г. № 3) примѣняемыя гомеопатами при лѣченіи холеры Вератрумъ, Купрумъ и Арсеникумъ, какъ хорошія средства противъ холеры и при томъ въ дозахъ, по своей малости, прямо гомеопатическихъ.

Возмущается Шингаревъ также сообщеніями гомеопатовъ объ удачномъ примѣненіи ими закона подобія къ лѣченію дифтерита. Онъ возмущенъ тѣмъ, что найденные по закону подобія гомеопатами ціанистый меркурій, аписъ и друг. противодифтеритныя гомеопатическія средства, оскорбительно для примѣняемой аллопатами лошадиной сыворотки,

даютъ меньшій процентъ смертности. Наконецъ, совсѣмъ уже негодуетъ, что и эту примѣняемую аллопатами сыворотку гомеопаты считаютъ опять-таки примѣромъ безсознательнаго примѣненія гомеопатическаго лѣченія. „Сыворотка, вѣдь, противо-дифтеритна", говоритъ Шингаревъ, „что-же общаго она имѣетъ съ подобіемъ гомеопатовъ?".

Разумѣется, защищать процентную цифру сравнительной удачности лѣченія гомеопатамъ очень трудно при условіи, если противники безусловно лишаютъ ихъ и ихъ цифры всякаго довѣрія. Но за то и голословное отрицаніе ничего не стоитъ, какъ лишенное единственнаго доказательнаго основанія—опытной провѣрки оспариваемаго положенія. Выраженія „не вѣрю", „это не можетъ быть" и проч., какимъ бы рѣшительнымъ тономъ не были сказаны, не могутъ имѣть въ наукѣ никакого положительнаго значенія. „Не вѣримъ" и „не можетъ быть" говорилось нѣкогда учеными физикусами и медикусами и относительно вращенія земли, возможности движенія по желѣзной дорогѣ и т. п., но, какъ показываетъ исторія, истина не пошла рядомъ съ такими учеными суевѣрами. Въ наукѣ только добросовѣстная провѣрка можетъ быть дѣйствительнымъ аргументомъ за или противъ, и гомеопаты, дѣлающіе заявленіе на основаніи опыта, имѣютъ право пригласить своихъ противниковъ оставить совсѣмъ неумѣстное для считающихъ себя представителями науки предвзятое и суевѣрное отношеніе къ гомеопатіи и опровергать наблюденія и опыты врачей гомеопатовъ точно также наблюденіемъ и опытной провѣркой... Во всякомъ же случаѣ, заявляемые гомеопатами 3—7 $^0/_0{}^0/_0$ смертности отъ дифтерита при лѣченіи гомеопатическими средствами подтверждены уже нѣкоторыми изъ аллопатовъ въ отношеніи одного изъ гомеопатическихъ средствъ —ціанистаго меркурія. Такъ докторъ аллопатъ Rothe получилъ 3—4 процента смертности (Deut. Med. Zeitung, 1886, стр. 168), Solden лично 2,5$^0/_0$; онъ же собралъ изъ литературы свыше 700 случаевъ другихъ врачей съ общей смертностью въ 75, процентовъ (Algem. Medic. Central-Ztg. 1886 г., № 37).

Затѣмъ Шингаревъ отрицаетъ всякую аналогію между идеей гомеопатическаго способа — лѣчить болѣзни средствами, способными вызывать подобныя болѣзни, съ идеей практикуемыхъ аллопатами „прививокъ", при которыхъ для лѣченія и предупрежденія разныхъ болѣзней—оспы, дифтерита, чумы, бугорчатки и т. д. вводится въ организмъ боль-

ного путемъ прививки или болѣзнетворныя начала тѣхъ же болѣзней въ ослабленной ихъ модификаціи или „сыворотки", получаемыя отъ животныхъ, отравляемыхъ ядомъ соотвѣтствующей болѣзни. Шингаревъ заявляетъ, что здравая его логика такого сходства здѣсь не можетъ допустить, потому что лошадиная сыворотка, употребляемая для лѣченія дифтерита, именуется „противо-дифтеритной" т. е. „противоядіе" болѣзни, а законъ подобія гомеопатіи говоритъ о „подобно" дѣйствіи. Но наименованіе „противо"-дифтеритной, данное врачами сывороткѣ лошадей, отравляемыхъ дифтеритнымъ ядомъ, не обязательно означаетъ, что сыворотка эта дѣйствуетъ именно какъ противоядіе, т. е. по аллопатическому принципу противодѣйствія, contraria contrariis. Такое объясненіе всего только гипотеза, теоретическое предположеніе, и самъ Шингаревъ заявляетъ, что „вопросъ о дѣйствіи сыворотки не рѣшенъ еще окончательно въ аллопатической наукѣ"... А если такъ, то на какомъ же основаніи, если не на основаніи чистаго произвола, Шингаревъ ставить ни во что гипотезу гомеопатовъ, что механизмъ дѣйствія помянутой сыворотки совершается по гомеопатическому принципу „similia similibus", т. е. по механикѣ содѣйствія организму, возбужденія въ немъ посредствомъ сыворотки защитительной, цѣлебной реакціи (противодѣйствія) организма... Такой теоріи дѣйствія сыворотки держится и цѣлый рядъ видныхъ прививочниковъ аллопатовъ, каковы: Ру, Бухнеръ, Никаноровъ и друг. Но Шингаревъ не намѣренъ признавать никакихъ свидѣтелей и свидѣтельствъ, если они могутъ служить въ пользу гомеопатіи. Всѣ такія свидѣтельства будто бы то умышленно, то безсмысленно извращаются гомеопатами, и поэтому, говоритъ Шингаревъ, „они и сыворотки признаютъ за приложеніе своихъ принциповъ, какъ ихъ родоначальникъ Ганеманъ думалъ, что оспопрививаніе Дженнера основано на его законѣ подобія"... Но и тутъ опять знаніе вопроса Шингаревымъ идетъ прямо въ разрѣзъ съ заявленіями авторитетовъ аллопатической же медицины. Напр. помянутый выше проф. Эйхвальдъ доказываетъ, что Ганеманъ даже всю идею своей гомеопатіи позаимствовалъ у Дженнера въ его оспопрививаніи, чѣмъ (хотя это исторически и невѣрно) прямо утверждаетъ тождественность идеи гомеопатіи и идеи оспопрививанія.

Съ такой же развязностью, чуждой логикѣ и фактамъ, критикуетъ Шингаревъ и другія основанія гомеопатіи: ея методу изслѣдовать лѣкарства и ихъ дозировку. Въ томъ и

въ другомъ Шингаревъ оказался способнымъ найти предметъ для одного лишь зубоскальства и шутовскаго остроумничанья... Въ фармакологіи или лѣкарствовѣдѣніи гомеопатовъ его ужасно потѣшаетъ, что инымъ лѣкарствамъ приписывается способность вызывать уныніе и меланхолію, доводящую до мысли о самоубійствѣ, другимъ свойство дѣйствовать лучше на худыхъ, чѣмъ жирныхъ лицъ, третьимъ— что они могутъ оказывать вліяніе на пятки человѣка и т. п. Все это, остроумничаетъ Шингаревъ, суть „ахиллесовы пятки“ гомеопатовъ, свидѣтельствующія о ихъ недомысліи и отсутствіи здраваго смысла... Что касается гомеопатическихъ дозъ, то по обыкновенію себѣ подобныхъ глубокомысленныхъ критиковъ гомеопатіи Шингаревъ не увидѣлъ въ нихъ ничего, кромѣ „необъятнаго океана спирта, большого протяженія, чѣмъ разстояніе отъ солнца до земли“.

И въ данномъ случаѣ мы будемъ отвѣчать Шингареву не сами, но пригласимъ для этого опять таки его коллегъ аллопатовъ, и разумѣется такихъ, которыхъ и Шингаревъ не откажется признать немножко поавторитетнѣе въ ученомъ отношеніи, чѣмъ онъ самъ. Мы обратимся здѣсь опять къ проф. Эйхвальду, который о методѣ изученія лѣкарствъ, установленной Ганеманомъ, пишетъ слѣдующее[1]: „Въ одной изъ самыхъ первыхъ своихъ книгъ, „Новый способъ открытія лѣкарствъ“, написанной въ 1796 г., Ганеманъ очень ясно разбираетъ тѣ способы, посредствомъ которыхъ можно открывать лѣкарства. Онъ говоритъ, что вотъ дикарь случайно открылъ то-то, какой либо ученый случайно открылъ то-то; все это случайно, но неужели нѣтъ способа найти медикаментъ разумно, т. е. взять искать его, найти и потомъ сказать: вотъ тебѣ этотъ медикаментъ! Далѣе Ганеманъ говоритъ, что мы должны подбирать медикаменты на основаніи испытанія экспериментальнаго, произведеннаго не надъ животными, потому что животное и человѣкъ часто ужасно рознятся, а надъ людьми. И вотъ, если отбросить миѳическіе опыты, которые когда то будто бы были сдѣланы царемъ Митридатомъ и другими пергамскими царями, то окажется, что Ганеманъ былъ первый, который требовалъ испытывать медикаменты на живыхъ здоровыхъ людяхъ, съ тѣмъ, чтобы изучать то, что сегодня фармакологи называютъ физіологическимъ дѣйствіемъ лѣкарствъ. Эти эксперименты Генемана должны были обратить вниманіе врачей

---

[1]) См. его брошюру «Двѣ лекціи о специфич. способѣ лѣченія».

на вліяніе медикаментовъ первоначально на ту или другую часть тѣла, на то, что медикаментъ вызываетъ какіе-то явленія у здороваго человѣка, а потомъ нужно было подыскать болѣзнь, вызывающую подобныя же явленія противъ этой болѣзни и пробовать данный медикаментъ" (стр. 18)... „Мы этой идеей Ганемана, говоритъ Эйхвальдъ, постоянно пользуемся" (стр. 34).

Изъ приведеннаго отзыва достаточно ясно, что если въ гомеопатическомъ лѣкарствовѣдѣніи Шингаревъ не умѣлъ найти ничего, кромѣ одного нелѣпаго вздора, то это не вина гомеопатіи и Ганемана, но скорѣе объясняется тѣмъ-же, почему и Крыловскій пѣтухъ не нашелъ ничего путнаго въ подвернувшейся ему подъ носъ жемчужинѣ. „Куда оно? Какая вещь пустая!..."

Что касается дозъ гомеопатовъ, то въ виду того, что г-да Шингаревы способны понимать ихъ не иначе, какъ въ бочкахъ и океанахъ воды или спирта, то, приспособляясь къ такой способности пониманія, мы и отвѣтимъ бочками и морями воды, и разумѣется доказанными уже опять таки самими аллопатами... Докторъ Haukin напр. нашелъ, что вполнѣ предохраняющее дѣйствіе (у мышей) противъ заболѣванія сибирской язвой количества бѣлка изъ разводки сибире-язвенныхъ бактерій равняется одной части яда на 500.000—2.000.000 частей воды, что равняется раствору одного грамма яда въ $1^1/_2$—6 бочкахъ воды [1]). Смертельное количество разводки цѣпекокка (для кролика), по Мармореку [2]) получается уже въ разведеніи 1 ч. на 100.000.000.000, что равно раствору одного грамма въ 208.328 бочкахъ воды. По опытамъ Vaillard'a, ядъ столбняка можетъ дѣйствовать въ дозѣ 0,000.000.000.000.001,—что соотвѣтствуетъ, считая въ бутылкѣ 600 граммъ воды, разведенію одного грамма яда въ 2.083.333.333 сорокаведерныхъ бочкахъ воды [3]). А въ опытахъ ботаника Негели, доказавшихъ ясное вліяніе безконечно малыхъ количествъ различныхъ минеральныхъ веществъ на живыя водоросли, количество потребныхъ для подсчета бочекъ оказывается такъ велико, что журналъ *Вѣстникъ обществ. гигіены и медицины* прямо писалъ, что „открытіемъ Негели болѣе всего могутъ воспол-

---

[1]) Реальная Энциклопедія Медиц. Наукъ т. XII, 284.

[2]) Врачъ, 1896 г. № 15, 441.

[3]) Русскій Архивъ Патологіи и проч. 1897 г. т. III, 650.

зоваться гомеопаты. Какое въ самомъ дѣлѣ, *блестящее доказательство* дѣйствительности минимальныхъ дозъ"!..

Теперь, когда вышеизложеннымъ достаточно выяснено, насколько Шингаревъ не способенъ былъ въ своемъ отношеніи къ основамъ гомеопатіи сохранить такъ называемую научную объективность, т. е. добросовѣстно ознакомиться съ фактами вопроса и непредвзято сдѣлать имъ оцѣнку, совершенно яснымъ станетъ, почему и сущность всей гомеопатіи, какъ системы лѣченія болѣзней, осталась для него непонятной китайской грамотой, а потому оказалась ложно истолкованной имъ передъ его слушателями и читателями.

Гомеопатія, говоритъ Шингаревъ, не желая признавать господствующей, т. е. аллопатической медицины, которая есть „раціональная", разумная, медицина, тѣмъ самимъ отреклась отъ раціонализма, разумности въ лѣченіи. Аллопатическая медицина, говоритъ онъ, лѣчитъ болѣзни въ ихъ причинахъ, а гомеопатія считаетъ даже безполезнымъ искать эти причины и лѣчитъ лишь симптомы болѣзни, которыя только цѣнитъ и ищетъ у больного. Для гомеопата поэтому,—говоритъ Шингаревъ,—если есть, положимъ, лихорадка, то совершено безразлично, какая это лихорадка: тифозная, чахоточная, малярійная, скарлатинная и проч.; ему „важенъ только симптомъ лихорадочнаго состоянія,—къ которому онъ и подыскиваетъ соотвѣтствующее лѣкарство"... „Появится рвота—какая бы она ни была, отъ состоянія ли желудка, отъ воспаленія-ли мозга, брюшины или другихъ причинъ — до нихъ дѣла нѣтъ гомеопату,—у него уже извѣстны средства, вызывающія рвоту,—ихъ и давай, отыскивая лишь наибольшее подобіе съ проявленіями болѣзни".

Такъ прекрасно, оказывается, понята Шингаревымъ суть гомеопатіи, какъ системы лѣченія. Не вникнувши толкомъ въ смыслъ этого лѣченія, Шингаревъ не обратилъ, разумѣется, вниманія на то, почему же это у гомеопатовъ, если для нихъ все равно, какая лихорадка, лишь бы было лихорадочное состояніе, не даются безразлично одни и тѣ же средства для лѣченія лихорадки — ревматизма, воспаленія легкихъ, тифа, скарлатины, маляріи, чахотки и проч., но даются средства различныя. Точно тоже и при рвотѣ.

По Шингареву, для гомеопата безразлично, какая будетъ рвота — желудочная, мозговая, брюшинная,—а между тѣмъ на дѣлѣ гомеопаты не будутъ назначать при этой „безразлично какой" рвотѣ безразлично же одно и то же какое нибудь средство. Съ другой же стороны, Шингаревъ

на данный случай желаетъ не замѣчать, что такое именно неразумное и нераціональное „безразличіе“ въ назначеніи лѣкарствъ какъ-разъ характеризуетъ „раціональную“ систему аллопатическаго лѣченія. Хотя раціональный аллопатъ, по Шингареву, и строго разбираетъ, какая будетъ лихорадка— ревматическая, тифозная, легочновоспалительная и проч., но на дѣлѣ сплошь и рядомъ онъ лѣчитъ всѣ эти различныя лихорадки безразлично одной и той-же хиной, салицилкой, антипириномъ и т. п. Шингаревъ совершенно не понялъ того, что, хотя въ гомеопатіи лѣкарства и назначаются „по симптомамъ“, но это совсѣмъ не значитъ, что гомеопаты имѣютъ въ виду лѣчить „симптоматически“, т. е. устранять лишь симптомы болѣзни. Гомеопату симптомы служатъ лишь путеводными нитями для выбора нужнаго средства, опредѣляемаго по сходству симптомовъ болѣзни и лѣкарства, при чемъ для того, чтобы выборъ средства оказался вѣрнымъ, подобіе устанавливается на основаніи всей совокупности явленій (симптомовъ) болѣзни и лѣкарственнаго дѣйствія... И такъ какъ эта совокупность всѣхъ симптомовъ болѣзни и лѣкарственнаго дѣйствія не сходна у ревматика, у тифознаго, у скарлатиннаго и проч., то и лѣкарства, назначаемыя этимъ больнымъ, по сходности съ картиною ихъ болѣзни, будутъ у каждаго различны... То, что разумѣетъ Шингаревъ подъ симптоматическимъ лѣченіемъ, т. е. лѣченіемъ, уничтожающимъ лѣкарствами лишь проявленія и симптомы болѣзни, это мы видимъ именно при системѣ аллопатическаго лѣченія. Въ аллопатической медицинѣ, соотвѣтственно этому, и лѣкарства раздѣляются и группируются по способности ихъ устранять тѣ или иные симптомы болѣзней: на противо-*поносныя*, противо-*запорныя*, противо-*лихорадочныя*, противо-*жаровыя*, противо-*судорожныя*, *снотворныя*, *болеутоляющія* и т. д. И вотъ по этой именно причинѣ, т. е. потому, что система аллопатической медицины пригодна лишь для одного симптоматическаго лѣченія, гомеопаты и отвергаютъ ее, но ничуть не потому отвергаютъ, что будто бы не признаютъ раціональной, разумной, цѣли лѣченія болѣзней въ ихъ корнѣ, въ ихъ причинахъ, какъ утверждаетъ Шингаревъ... Гомеопаты не только не думаютъ отвергать такую разумную задачу лѣченія, но ее именно и имѣютъ въ виду; они только считаютъ, что достигнуть этой цѣли врачу возможно легче и успѣшнѣе путемъ гомеопатическимъ, по „закону подобія“, similia similibus, чѣмъ путемъ аллопатичеслаго противоборства, путемъ con-

traria contrariis. Система аллопатическаго лѣченія сводится **къ тому**, что врачи аллопаты стремятся уничтожать и удалять причины болѣзней **изъ** больного организма путемъ ***противо-дѣйствія*** имъ ***внѣшними*** средствами, т. е. давая такія лѣкарства, которыя могли бы уничтожить причину болѣзни такъ, какъ уничтожаютъ въ лабораторіяхъ ядъ противоядіемъ, кислоту щелочью. Гомеопаты же утверждаютъ, что разъ болѣзнетворная причина засѣла въ нѣдрахъ организма, то гораздо разумнѣе изгонять ее оттуда другимъ путемъ, гомеопатическимъ, путемъ внѣшняго *содѣйствія самому организму*, путемъ возбужденія и поддержанія въ немъ естественной его способности бороться по своему съ разными болѣзнетворными причинами, выраженіемъ каковой борьбы и есть собственно то, что именуется болѣзнью организма. Аллопатическій способъ уничтоженія причинъ болѣзней, хотя и кажется простымъ, на самомъ дѣлѣ мало способенъ удовлетворять цѣли разумной врачебной помощи, во 1-хъ, потому, что причины многихъ болѣзней до сихъ поръ совсѣмъ неизвѣстны, а для многихъ болѣзней онѣ только гадательны и предположительны, поэтому и лѣченіе, сводящееся къ прямому уничтоженію причинъ болѣзней, во всѣхъ этихъ случаяхъ можетъ быть только такимъ-же неизвѣстнымъ, гадательнымъ, случайнымъ по своему окончательному результату. Второе же основаніе, почему аллопатическая система внѣшняго уничтоженія причинъ болѣзней на практикѣ оказывается неудовлетворительной, это необходимость примѣнять лѣкарства въ сильныхъ дозахъ, потому что только такими сильными дозами можно достигнуть желательнаго врачу аллопату противодѣйствующаго вліянія. Такъ что кромѣ очевидно гадательнаго и случайнаго успѣха, благодаря незнанію причинъ болѣзней, больной при аллопатической системѣ еще подвергается отравленію лѣкарствами, потому что противодѣйствующее вліяніе лѣкарствъ, свойственное сильной дозѣ ихъ, есть именно отравляющее, токсическое ихъ дѣйствіе. Что эти соображенія вполнѣ справедливы, это свидѣтельствуетъ практика аллопатовъ: во 1-хъ, хаосъ и произволъ лѣкарственныхъ назначеній, обыкновенно совершенно различныхъ у разныхъ врачей въ одномъ и томъ-же случаѣ болѣзни, а во 2-хъ, масса всевозможныхъ лѣкарственныхъ отравленій, въ видѣ морфинизма, бромизма, меркуріализма, іодизма, хлорализма, цинхонизма и многихъ другихъ „измовъ“, которыхъ у аллопатовъ ровно столько-же, сколько въ распоряженіи

ихъ имѣется лѣкарственныхъ средствъ, и которые подъ названіемъ „побочныхъ дѣйствій" лѣкарствъ доводятъ самихъ аллопатовъ до отчаянія и даже до отрицанія вообще всякаго лѣчеиія больныхъ лѣкарствами. Но мало того, все „разумное" лѣченіе причинъ болѣзней аллопатами сводится къ тому, что, за незнаніемъ этихъ причинъ, они сосредоточиваютъ свое вниманіе на томъ, чтобы уничтожить тѣ или иныя проявленія болѣзни, тѣ или иные отдѣльные симптомы болѣзней (напр. лихорадочное состояніе, жаръ, запоръ, поносъ, боль и проч.), которые наиболѣе бросаются въ глаза врачу или безпокоятъ больного, — т. е. борьба, оказывается, ведется врачемъ не съ самими причинами болѣзней, но съ ихъ результатами, и такимъ образомъ все лѣченіе, кажущееся столь раціональнымъ, разумнымъ по плану,—въ теоріи, на самомъ дѣлѣ, на практикѣ, является совершенно нераціональнымъ и неразумнымъ...

Совсѣмъ иначе обстоить дѣло при системѣ гомеопатическаго лѣченія, т. е. при системѣ содѣйстія больному организму въ его естественной борьбѣ съ болѣзнетворными причинами. Хаотичность и произволъ въ назначеніяхъ врачами лѣкарствъ здѣсь устраняется тѣмъ, что врачъ соображаетъ назначеніе средствъ не съ сущностью болѣзнетворныхъ причинъ, которыя врачу рѣдко извѣстны, но съ тѣмъ, какъ самъ организмъ борется съ этими болѣзнетворными причинами въ томъ или иномъ случаѣ, (что врачъ ясно видитъ въ картинѣ болѣзни, изъ совокупности всѣхъ ея явленій и симптомовъ), и соотвѣтственно этому старается назначать лѣкарства, которыя вліяли бы на организмъ рука объ руку съ его защитительными усиліями. И этого онъ достигаетъ, назначая больному такія средства, которыя способны воздѣйствовать и вліять въ организмѣ на тѣ его части, органы, аппараты и приспособленія, которыя возбуждаются къ дѣятельности въ организмѣ въ томъ или иномъ случаѣ его заболѣванія, т. е. способны дѣйствовать на организмъ подобно тому, какъ дѣйствуетъ на него и данная болѣзнетворная причина (отсюда и самое правило гомеопатіи лѣчить „подобное подобнымъ", similia similibus).

Другое неудобство аллопатическаго лѣченія, а именно —отравленіе больныхъ лѣкарствами, избѣгается при гомеопатической системѣ тѣмъ, что для цѣлей содѣйствія организму не нужны сильныя дозы лѣкарствъ, которымъ свойственно противодѣйствующее (парализующее) вліяніе, но вполнѣ достаточны слабыя дозы, имѣющія то свойство, ко-

торое и нужно гомеопату, свойство возбуждать и поддерживать жизнедѣятельность тканей и органовъ... Въ общемъ же итогѣ оказывается, что нераціональность гомеопатической системы только кажущаяся. Гомеопатія вовсе не отрицаетъ основной задачи разумнаго лѣченія — устранять болѣзнь въ ея причинѣ, но избираетъ только для достиженія этой цѣли другой, чѣмъ у аллопатовъ, путь, другой способъ. Аллопаты держатся способа непосредственной борьбы врача съ причинами болѣзней, думая уничтожить ихъ внѣшнимъ насиліемъ лѣкарственнаго средства,—гомеопаты предпочитаютъ путь уничтоженія болѣзнетворныхъ причинъ черезъ посредство самого организма, въ которомъ они поддерживаютъ и возбуждаютъ жизненную его энергію, руководясь при этомъ способомъ дѣйствія самаго организма, тѣми болѣзненными симптомами и явленіями, которые указываютъ врачу, въ какомъ родѣ и направленіи организмъ работаетъ и требуетъ себѣ содѣйствія...

Такова суть гомеопатіи, какъ лѣчебной системы, и если бы г-да Шингаревы и вообще отрицатели гомеопатіи отрѣшились отъ предвзятости и самоослѣпленія, то они могли бы понять сущность гомеопатическаго лѣченія такою, какой она есть въ дѣйствительности, а не такою, какою имъ хочется видѣть ее—нелѣпой и безсмысленной.

Разумѣется, ставши на путь такого предвзятаго отношенія къ гомеопатіи, Шингаревъ столь же предвзято пытается доказать, что она „не должна имѣть мѣста въ земской медицинѣ"... Почему же не должна? А потому, говоритъ Шингаревъ, что гомеопатія будто бы противорѣчитъ основамъ „правильнаго развитія" земской медицинской организаціи. Эта правильность организаціи сводится, по Шингареву, къ слѣдующему: къ стаціонарности подачи медицинской помощи, къ подачѣ ея черезъ врачей, къ опредѣленности района участка, къ больничной дѣятельности врачей, хирургической и акушерской помощи населенію, борьбѣ съ эпидеміями, оспопрививанію, безплатности лѣченія... Но чему же, собственно, изъ всего этого противорѣчитъ гомеопатія, какъ способъ лѣченія? Ничему. Она ничему изъ изложеннаго не противорѣчитъ, ничего не исключаетъ, ничего не отвергаетъ. Она только *добавляетъ* къ обычно примѣняемымъ въ земствахъ средствамъ лѣченія рядъ новыхъ средствъ. До сихъ поръ земское населеніе лѣчили однимъ лишь морфіемъ, касторкой, салициломъ, карболкой и т. п. аллопатическими средствами, теперь земство,

чрезъ посредство врача, знающаго и гомеопатическое лѣченіе, намѣрено добавить къ этому аллопатическому арсеналу еще арсеналъ изъ Аконита, Бріоніи и проч. гомеопатическихъ средствъ. Почему же земство „не должно", не имѣетъ разумнаго основанія сдѣлать такого добавленія?... Только потому, что земскіе врачи не желаютъ этого? Но этого не совсѣмъ достаточно. Если земскіе врачи не желаютъ примѣнять этихъ средствъ къ лѣченію больныхъ, это дѣло ихъ совѣсти и научныхъ убѣжденій,—но такое нежеланіе ихъ ничуть не можетъ служить разумнымъ основаніемъ къ запрету пользовать этими средствамм тому врачу, который знаетъ, какъ ихъ примѣнять, и вообще имѣетъ иной кругозоръ научныхъ знаній и убѣжденій. Установленіе такого запрета, котораго требуютъ земскіе аллопаты своими протестами и подачами въ отставку, равносильно желанію догматизировать уровень медицинскихъ знаній, установить родъ правовѣрія въ наукѣ или привиллигированную монополизацію средствъ лѣченія. Но наука не признаетъ и не можетъ признавать никакихъ непререкаемыхъ абсолютовъ въ лѣкарствахъ, ни безапелляціонныхъ догматовъ въ способахъ лѣченія, ни правовѣрія и иновѣрія въ области медицинскихъ знаній,—по той простой причинѣ, что при такихъ претензіяхъ представителей науки не можетъ быть никакого прогресса въ знаніи, никакого движенія впередъ и совершенствованія науки. Шингаревъ-Тезяковъ увѣряютъ публику, что существующая земская терапія для народа научный „свѣтъ", а гомеопатія не научная „тьма" и потому ей не должно быть мѣста въ земской медицинѣ... Но это тоже произвольная тенденція, вытекающая, съ одной стороны, изъ желанія представить себя Воронежскому обывателю въ болѣе блестящей аммуниціи, чѣмъ есть на самомъ дѣлѣ, а съ другой стороны, изъ невѣдѣнія того, въ какой мѣрѣ, въ дѣйствительности, гомеопатія правоспособна, по сравненію съ аллопатіей, удовлетворять цѣлямъ лѣченія болѣзней... Въ самомъ дѣлѣ: только преувеличенная амбиція или разсчетъ на темноту и безотвѣтность Воронежскаго обывателя можетъ дать смѣлость Шингареву громогласно заявлять о „строгихъ данныхъ точной науки", о „раціональной научной медицинѣ" въ примѣненіи къ обычной лѣчебной земской медицинѣ, которая, по словамъ Шингарева, составляетъ даже „славу и гордость земскихъ учрежденій въ Россіи и не имѣетъ себѣ подобнаго въ западной Европѣ"... Послушаетъ такую „прокламацію" о терапевтахъ земской

медицины и прямо сердце заболитъ за нашихъ лучшихъ корифеевъ столичной медицины, которые до сихъ поръ все ищутъ и никакъ не доищутся тѣхъ „строгихъ точныхъ научныхъ данныхъ“ въ „раціональной научной медицинѣ“, которыми, оказывается, уже давно, на удивленіе Европѣ, обладаютъ разныя потаенныя Воронежскія захолустія... Вотъ что, напр., пишетъ объ академической терапіи проф. Эйхвальдъ: [1]) „Терапію называютъ то наукою, и при томъ врачебною наукою, то искусствомъ. Не касаясь пока терапіи, какъ искусства, займемся рѣшеніемъ вопроса, *насколько она заслуживаетъ названія науки*. Терапія можетъ считаться врачебною наукою потому, что она представляетъ *собраніе свѣдѣній*, знаніе которыхъ необходимо для медика. Но если отъ науки требуется, чтобы ея данныя были приведены въ опредѣленный порядокъ, чтобы частности были сведены въ основныя положенія, изъ которыхъ все содержаніе истекаетъ съ логической необходимостью, то долженъ признать, что *терапія весьма мало отвѣчаетъ такимъ требованіямъ*... Науки, преподаваемыя на медицинскихъ факультетахъ, имѣютъ нынѣ притязаніе быть *точными*, но *терапія всего менѣе* можетъ приписывать себѣ это свойство... Сохранимъ пока за терапіею названіе *ученія*, такъ какъ ей обучаютъ на всѣхъ медицинскихъ факультетахъ“.

Тоже слышимъ и отъ другой нашей знаменитости, отъ проф. С. П. Боткина: „Вы должны помнить“, училъ этотъ проф. своихъ слушателей, „что медицина наша далеко еще *не стоитъ* на почвѣ *точной науки*, и всегда имѣть въ виду тотъ спасительный страхъ, чтобы не повредить больному“ [2]). „Современная медицина, какъ наука, даетъ намъ *сумму знаній*“... но „это знаніе еще не даетъ намъ умѣнія прилагать его въ практической жизни; это умѣнье и до сихъ поръ пріобрѣтается только путемъ опыта“... „Представляющаяся намъ задача, въ видѣ того или другого страдальца, требующаго отъ насъ помощи, можетъ быть разрѣшена и въ настоящее время *только приблизительно* съ большей или меньшей вѣроятностью, и такое *неточное* разрѣшеніе возможно только путемъ упражненія, навыка въ рѣшеніи подобныхъ задачъ“ [3])... „Три недѣли, какъ начались лекціи“, — читаемъвъ одномъ изъ писемъ проф. Бот-

---

[1]) Проф. Э. Э. Эйхвальдъ, Общая терапія, 5 изд., стр. 13.
[2]) Еженедѣльная клиническая газета, 1884 г. стр. 22.
[3]) Проф. С. П Боткинъ. Общія основы клиническ. медиц. ст. 7.

кина, [1]) —„изъ всей моей дѣятельности—это единственное, что меня занимаетъ и живитъ, остальное тянешь какъ лямку, *прописывая массу почти ни къ чему не ведущихъ лѣкарствъ*. Это не фраза и даетъ тебѣ понять, почему практическая дѣятельность въ моей поликлиникѣ такъ тяготитъ меня. Имѣя громаднѣйшій матеріалъ хрониковъ, я начинаю вырабатывать грустное убѣжденіе о безсиліи нашихъ терапевтическихъ средствъ. Рѣдкая поликлиника пройдетъ мимо безъ горькой мысли, за что я взялъ съ большей половины народа деньги, да заставилъ ее потратиться на одно изъ нашихъ аптечныхъ средствъ, которое, давши облегченіе на 24 часа, ничего существенно не измѣнитъ. Прости меня за хандру, но нынче у меня былъ домашній пріемъ и я подъ свѣжимъ впечатлѣніемъ этого безплоднаго труда“.

Мѣсто не позволяетъ намъ процитировать еще одну нашу знаменитость, проф. Захарьина, который всякія рѣшительныя „точныя“, „раціональныя“, „научныя“, соображенія ученыхъ врачей по части лѣченія называлъ „празднымъ теоретизированіемъ“...

Все это приводится не для чего иного, какъ только для того, чтобы показать наглядно, что „строгія данныя точной науки“ и „раціональная научная медицина“ въ лекціи Шингарева относительно существующей земской медицины только красныя слова ради пусканія пыли въ глаза Воронежскому обывателю, на самомъ же дѣлѣ не отвѣчающія дѣйствительному положенію дѣла и не способныя служить доказательствомъ, что эта земская медицина Шингарева подлинно „научнѣе“, „раціональнѣе“ той медицины, которой по его словамъ, „не должно быть мѣста въ земствѣ“, т. е. медицины гомеопатической [2])... Доказать это свое заявленіе Шингаревъ съ Тезяковымъ могутъ не красными словами ду-

---

[1]) Жизнь замѣчательныхъ людей. С. П. Боткинъ, его жизнь и медицинская дѣятельность. Д-ра А. Н. Бѣлоголоваго, стр. 42.

[2]) Мы касаемся здѣсь мнимаго «раціонализма» земской медицины только въ отношеніи системы лѣченія болѣзней и не трогаемъ ея, какъ цѣлой организаціи, въ томъ видѣ, какъ представилъ ее Шингаревъ... «Но насколько представленія Шингарева объ этой его передовой стаціонарно-врачебной и проч. организаціи земской медицины преувеличены въ сторону восхваленія ея, какъ якобы организаціи совершенно раціональной, въ этомъ хорошо можно убѣдиться изъ очень хорошихъ статей извѣстнаго въ земствѣ д-ра П. В. Цезаревскаго «о земской медицинѣ въ Смоленской губ.», напечатанныхъ рядомъ же съ разбираемой лекціей Шингарева на страницахъ Воронежской *Медицинской*

таго преувеличенія въ одну сторону и умаленія въ другую, но только дѣломъ, посредствомъ добросовѣстной, научной провѣрки гомеопатическаго лѣченія... Но такой провѣрки дѣлать они не хотятъ, и даже возбраняютъ земству думать о ней,—чѣмъ ясно доказываютъ только одно: паническій свой страхъ, что результаты опыта будутъ не въ ихъ пользу. Этотъ страхъ за престижъ мнимаго своего „научнаго“ и „раціональнаго“ величія и есть вся та „опасность“ будто бы для здоровья населенія, которою Тезяковъ и Шингаревъ устрашаютъ Воронежскія земства, если они будутъ устраивать опыты съ гомеопатическимъ лѣченіемъ по примѣру Нижнедѣвицкаго земства.

Такъ какъ цѣлью настоящей статьи было лишь отвѣтить, или вѣрнѣе—сдѣлать необходимыя разъясненія по поводу возраженій противъ гомеопатическаго лѣченія со стороны нѣкоторыхъ представителей Воронежской земской медицины, то настоящую задачу свою мы считаемъ оконченною. Желающихъ же изъ читателей ознакомиться съ вопросомъ, какое значеніе гомеопатическое лѣченіе можетъ имѣть для экономіи народнаго здоровья и средствъ, можемъ отослать къ брошюрѣ г. Федоровскаго „Гомеопатія и государство“[1]).

Докторъ **Е. Дюковъ.**

г. Харьковъ.

Бесѣды (1892 г., №№ 1, 2. 3). Статьи Цезаревскаго, ясно изъясняющія весьма серьезные недостатки въ самыхъ *принципахъ* существующей организаціи земской медицины. тѣмъ болѣе интересны и цѣнны, что самъ докторъ Цезаревскій былъ нѣкогда выдающимся дѣятелемъ на поприщѣ выработки и упроченія въ земствѣ той организаціи земской медицины, которая восхваляется Шингаревымъ, какъ абсолютно совершенная система, даже на удивленіе... Европѣ.

[1]) Можно пріобрѣсти во всѣхъ гомеопатическихъ аптекахъ. Цѣна 40 коп.

Годъ V. Открыта подписка на 1904 г. **Годъ V.**

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

подъ редакціей

Доктора медицины *К. М. Луценко.*

Въ текущемъ 1904 году «Вѣстникъ Гомеопатической Медицины», будетъ издаваться Обществомъ подъ тою же редакціей и по той же программѣ, какъ и въ прошломъ 1903 г., а именно:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ будетъ выходить ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ. За 3 лѣтнихъ мѣсяца будетъ выпущенъ одинъ тройной номеръ.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся, во 1-хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ, общественно-бытовой стороны дѣла гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ по прежнему обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ го-

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на $^1/_2$ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: $^1/_1$ стр.—10 руб, $^1/_2$ стр.—6 руб. $^1/_4$ стр. 3 руб. 50 коп., $^1/_8$ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз.
а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины", *Одесса, Херсонская 52,*
принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**
Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“, „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника“ и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Изданіе можетъ состояться лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Такъ какъ предварительная подписка показала, что потребное количество подписчиковъ имѣется, то Редакція проситъ теперь всѣхъ лицъ, подписавшихся уже и еще желающихъ подписаться на это изданіе, поспѣшить взносомъ подписныхъ денегъ, для того, чтобы можно было возможно скорѣе приступить къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ V. 1904 г. № 2.

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. ФЕВРАЛЬ. № 2.

Важный моментъ.

Въ публикѣ, особенно нашей русской, широко распространенъ взглядъ, что въ случаяхъ экстренныхъ гомеопатія не примѣнима. (Мы разумѣемъ тѣхъ лицъ, которые вообще не отрицаютъ гомеопатіи и признаютъ за нею, хотя въ нѣкоторыхъ случаяхъ, извѣстную пользу). Такимъ экстреннымъ случаемъ признается война. Не только лица, мало знакомые съ гомеопатіей, но и большинство лицъ, достаточно знакомыхъ съ нею, держатся того мнѣнія, что на театрѣ военныхъ дѣйствій нужна главнымъ образомъ только хирургическая помощь, а также и сильно дѣйствующія средства; гомеопатія же, если и сможетъ имѣть при этомъ приложеніе, то только въ очень ограниченномъ размѣрѣ.

Взглядъ этотъ совершенно ошибоченъ, ошибоченъ во всѣхъ отношеніяхъ.

Начнемъ съ того, что считается главной областью медицинскихъ мѣропріятій на войнѣ, съ хирургіи. Хотя на полѣ сраженія спеціальность хирурга является самою необходимою, но и въ его сферѣ не одинъ только ножъ необходимъ, а необходимы также и различныя фармацевтическія средства, дабы отчасти замѣнить, отчасти восполнить функцію ножа. Здѣсь можетъ имѣть мѣсто небольшое число, но очень важныхъ гомеопатическихъ средствъ, какъ напримѣръ, *Арника*, имѣющая столь широкую сферу дѣйствія при ушибахъ и всяческихъ раненіяхъ, далѣе *Календула, Гамамелисъ, Гиперикумъ, Рута, Симфитумъ.* Все это очень важныя лѣкарства, къ сожалѣнію неизвѣстныя нашимъ коллегамъ аллопатамъ. Еще обширнѣе поле дѣйствія для нея въ послѣопераціонный періодъ, въ періодъ заживленія ранъ и всевозможныхъ ихъ осложненій,—раневыхъ лихорадокъ, нагноеній и проч., гдѣ въ сферу дѣйствія вступаютъ еще *Аконитъ, Гельземинъ, Меркурій, Гепаръ* и множество другихъ лѣкарствъ, громадное значеніе которыхъ несомнѣнно всякому, мало мальски знакомому съ гомеопатіей. Такимъ образомъ уже въ сферѣ полевой хирургіи не только возможно, но даже весьма важно примѣненіе гомеопатіи.

Но вѣдь во время войны нужны далеко не одни только хирурги. Не менѣе нужны также и терепевты. Исторія всѣхъ войнъ показываетъ, что во время войны больше народу гибнетъ отъ разныхъ сопутствующихъ войну болѣзней, нежели отъ оружія, и во время многихъ войнъ эти сопутствующія болѣзни, нисколько не зависящія отъ дѣйствія оружія, а также разныя антигигіеническія, антисанитарныя и иныя неблагопріятныя условія рѣшали дѣло вовсе не въ пользу сильнѣйшаго противника. Вспомнимъ хотя о послѣдней Русско-Турецкой войнѣ, когда у насъ, особенно въ Кавказской арміи, погибло гораздо больше

солдатъ отъ болѣзней, особенно отъ сыпного тифа, нежели отъ турецкаго оружія,- чтобы прійти къ несомнѣнному заключенію, что на театрѣ военныхъ дѣйствій поле дѣятельности терепевта не только весьма обширно, но даже значительно превосходитъ таковое же хирурга. А при лѣченіи обычныхъ на войнѣ острозаразныхъ болѣзней,—какъ тифы, воспаленія легкихъ, дизентеріи и др. болѣзни,—гомеопатія имѣетъ полное преимущество передъ своей соперницей аллопатіей. Такимъ образомъ поле для примѣненія гомеопатіи на театрѣ военныхъ дѣйствій, въ противоположность существующимъ у насъ въ публикѣ взглядамъ, весьма обширно.

Пригодность свою на войнѣ гомеопатія доказала уже и на дѣлѣ. Какъ намъ извѣстно отъ одного изъ товарищей, во время Русско-Турецкой войны, въ Константинополѣ былъ устроенъ англійскими гомеопатами свой госпиталь, дѣйствовавшій весьма успѣшно. Посѣтивъ послѣ перемирія Константинополь, названный врачъ побывалъ между прочимъ, изъ любопытства конечно, и въ этомъ госпиталѣ, и то, что ему пришлось увидѣть тамъ и услышать о его дѣятельности, такъ повліяло на него, что онъ серьезно занялся ознакомленіемъ съ гомеопатіей и скоро изъ невѣрующаго Савла превратился въ вѣрующаго Павла.

Во время Испано-Американской войны врачи гомеопаты были въ обѣихъ арміяхъ, и особенно много въ американской, такъ какъ въ Сѣв. Амер. Соедин. Штатахъ врачи аллопаты и гомеопаты пользуются одинаковыми правами, почему послѣднихъ немало среди военныхъ врачей, а также и среди хирурговъ. Успѣхи гомеопатіи во время этой войны были такъ велики и очевидны, что она не только еще болѣе упрочила свое, и безъ того вполнѣ прочное, положеніе въ Америкѣ, но и стала очень быстро распространяться въ Испаніи, обративъ на себя вниманіе весьма многихъ испанскихъ врачей.

Начнемъ съ того, что считается главной областью медицинскихъ мѣропріятій на войнѣ, съ хирургіи. Хотя на полѣ сраженія спеціальность хирурга является самою необходимою, но и въ его сферѣ не одинъ только ножъ необходимъ, а необходимы также и различныя фармацевтическія средства, дабы отчасти замѣнить, отчасти восполнить функцію ножа. Здѣсь можетъ имѣть мѣсто небольшое число, но очень важныхъ гомеопатическихъ средствъ, какъ напримѣръ, *Арника*, имѣющая столь широкую сферу дѣйствія при ушибахъ и всяческихъ раненіяхъ, далѣе *Календула*, *Гамамелисъ*, *Гиперикумъ*, *Рута*, *Симфитумъ*. Все это очень важныя лѣкарства, къ сожалѣнію неизвѣстныя нашимъ коллегамъ аллопатамъ. Еще обширнѣе поле дѣйствія для нея въ послѣопераціонный періодъ, въ періодъ заживленія ранъ и всевозможныхъ ихъ осложненій,—раневыхъ лихорадокъ, нагноеній и проч., гдѣ въ сферу дѣйствія вступаютъ еще *Аконитъ*, *Гельземинъ*, *Меркурій*, *Гепаръ* и множество другихъ лѣкарствъ, громадное значеніе которыхъ несомнѣнно всякому, мало мальски знакомому съ гомеопатіей. Такимъ образомъ уже въ сферѣ полевой хирургіи не только возможно, но даже весьма важно примѣненіе гомеопатіи.

Но вѣдь во время войны нужны далеко не одни только хирурги. Не менѣе нужны также и терепевты. Исторія всѣхъ войнъ показываетъ, что во время войны больше народу гибнетъ отъ разныхъ сопутствующихъ войну болѣзней, нежели отъ оружія, и во время многихъ войнъ эти сопутствующія болѣзни, нисколько не зависящія отъ дѣйствія оружія, а также разныя антигигіеническія, антисанитарныя и иныя неблагопріятныя условія рѣшали дѣло вовсе не въ пользу сильнѣйшаго противника. Вспомнимъ хотя о послѣдней Русско-Турецкой войнѣ, когда у насъ, особенно въ Кавказской арміи, погибло гораздо больше

солдатъ отъ болѣзней, особенно отъ сыпного тифа, нежели отъ турецкаго оружія,- чтобы прійти къ несомнѣнному заключенію, что на театрѣ военныхъ дѣйствій поле дѣятельности терепевта не только весьма обширно, но даже значительно превосходитъ таковое же хирурга. А при лѣченіи обычныхъ на войнѣ острозаразныхъ болѣзней,—какъ тифы, воспаленія легкихъ, дизентеріи и др. болѣзни,—гомеопатія имѣетъ полное преимущество передъ своей соперницей аллопатіей. Такимъ образомъ поле для примѣненія гомеопатіи на театрѣ военныхъ дѣйствій, въ противоположность существующимъ у насъ въ публикѣ взглядамъ, весьма обширно.

Пригодность свою на войнѣ гомеопатія доказала уже и на дѣлѣ. Какъ намъ извѣстно отъ одного изъ товарищей, во время Русско-Турецкой войны, въ Константинополѣ былъ устроенъ англійскими гомеопатами свой госпиталь, дѣйствовавшій весьма успѣшно. Посѣтивъ послѣ перемирія Константинополь, названный врачъ побывалъ между прочимъ, изъ любопытства конечно, и въ этомъ госпиталѣ, и то, что ему пришлось увидѣть тамъ и услышать о его дѣятельности, такъ повліяло на него, что онъ серьезно занялся ознакомленіемъ съ гомеопатіей и скоро изъ невѣрующаго Савла превратился въ вѣрующаго Павла.

Во время Испано-Американской войны врачи гомеопаты были въ обѣихъ арміяхъ, и особенно много въ американской, такъ какъ въ Сѣв. Амер. Соедин. Штатахъ врачи аллопаты и гомеопаты пользуются одинаковыми правами, почему послѣднихъ немало среди военныхъ врачей, а также и среди хирурговъ. Успѣхи гомеопатіи во время этой войны были такъ велики и очевидны, что она не только еще болѣе упрочила свое, и безъ того вполнѣ прочное, положеніе въ Америкѣ, но и стала очень быстро распространяться въ Испаніи, обративъ на себя вниманіе весьма многихъ испанскихъ врачей.

Во время Англо-Бурской войны опять гомеопатія имѣла примѣненіе у обѣихъ воюющихъ сторонъ и особенно широкое распространеніе у буровъ, у которыхъ она имѣла правильную организацію, съ центральными складами гомеопатическихъ лѣкарствъ, питавшихъ затѣмъ лѣкарствами отдѣльные госпитали и друг. врачебные пункты.

Такимъ образомъ польза широкаго примѣненія гомеопатіи на полѣ военныхъ дѣйствій не только теоретически внѣ всякихъ сомнѣній, но и доказана практически во время бывшихъ въ послѣднее время войнъ.

Въ настоящее время, когда ходъ историческихъ событій ввергъ нашу родину въ то несчастіе, которое именуется войною, когда тысячи нашихъ согражданъ, собравшихся на Дальнемъ Востокѣ для защиты родины противъ натиска противника, готовятся подвергнуться всѣмъ ужасамъ войны, принять на свою грудь всѣ удары этого чудовища, долгъ каждаго гражданина принять всѣ мѣры для облегченія участи борцовъ, изъ которыхъ многіе, исполняя свой долгъ, успѣли уже заплатить жизнью. И дѣйствительно, для облегченія участи сражающихся, со всѣхъ концовъ Россіи стекаются огромныя пожертвованія въ Красный Крестъ. Среди этихъ жертвователей немало навѣрное число и приверженцевъ гомеопатіи. Но вѣдь недостаточно только жертвовать, и нельзя успокаиваться на томъ, что разъ вы сдѣлали извѣстный взносъ на алтарь отечества, то этимъ вы исполнили все. Нѣтъ, необходимо также принять активное участіе и въ направленіи этихъ пожертвованій такъ, чтобы они послужили къ выполненію намѣченной цѣли наилучшимъ образомъ. А разъ главнѣйшая часть собираемыхъ Краснымъ Крестомъ пожертвованій предназначается на оказаніе именно медицинской помощи больнымъ и раненымъ на войнѣ, и разъ извѣстная груп-

па жертвователей полагаетъ, что гомеопатическая медицинская помощь, для извѣстной по крайней мѣрѣ части этихъ больныхъ и раненыхъ, гораздо важнѣе и необходимѣе общепринятой у насъ медицинской помощи, то они и должны позаботиться о доставленіи этимъ больнымъ и раненымъ этой лучшей помощи.

Но какъ же это сдѣлать? Единственно только сформированіемъ па театрѣ военныхъ дѣйствій спеціальныхъ госпиталей и другихъ врачебныхъ пунктовъ, гдѣ нуждающимся оказывалась бы врачебная помощь гомеопатическими средствами. И это вовсе не является такимъ труднымъ дѣломъ. Для этого нужны конечно денежныя средства и врачебныя силы, но прежде всего доброе желаніе.

Что касается врачебныхъ силъ, то уже и теперь, насколько намъ извѣстно, на театрѣ военныхъ дѣйствій имѣется нѣсколько врачей гомеопатовъ, которые, будучи лишены тамъ необходимыхъ имъ врачебныхъ средствъ и не имѣя возможности ни достать ихъ, ни приготовить, не могутъ выполнить своего святого дѣла по лучшему ихъ разумѣнію. Что же касается денежныхъ средствъ, то въ Россіи въ настоящее время число приверженцевъ гомеопатіи на столько велико, что, при организаціи дѣла, легко можно было-бы собрать достаточно пожертвованій для сформированія даже нѣскольнихъ госпиталей.

Организовать это дѣло можно различнымъ способомъ. Конечно ввести гомеопатію въ военно-врачебную практику, гдѣ существуетъ опредѣленная медицинская организація, гдѣ нормы снабженія войскъ медикаментами вырабатываются годами и должны предварительно проходить черезъ разныя медицинскія совѣщанія,--совершенно немыслимо. Красный Крестъ, хотя и не связанный подобными нормами. тоже не можетъ удѣлить своихъ средствъ на органи-

зацію гомеопатической помощи, такъ какъ онъ долженъ считаться съ желаніемъ большинства своихъ жертвователей, а послѣдніе, жертвуя на помощь раненымъ и больнымъ воинамъ, вовсе конечно не имѣютъ въ виду опытовъ примѣненія при этомъ новаго медицинскаго ученія, не признаваемаго господствующей школой. Для этого необходимы спеціальныя пожертвованія. Такія пожертвованія, намъ кажется, было-бы удобнѣе всего направлять въ распоряженіе Краснаго Креста, съ тѣмъ, чтобы на эти средства была организована подача медицинской помощи гомеопатическими средствами. Или же, какъ сборъ подобныхъ пожертвованій, такъ и организацію медицинской помощи на театрѣ военныхъ дѣйствій могло-бы взять на себя одно изъ Петербургскихъ гомеопатическихъ обществъ,—Общество послѣдователей гомеопатіи или Общество врачей-гомеопатовъ. Смотря по количеству собранныхъ средствъ и количеству врачебныхъ силъ, можно было бы организовать одинъ или нѣсколько спеціальныхъ госпиталей или же нѣсколько врачебныхъ пунктовъ, гдѣ врачебная помощь оказывалась бы амбулаторнымъ больнымъ и гдѣ бы можно было получать необходимыя гомеопатическія средства.

Конечно это была-бы капля въ морѣ той помощи, которая необходима. Но вѣдь изъ капель составляется и море, и дорога всякая лепта помощи; и эта лепта могла бы быть вовсе не такъ мала. Все таки легко можно было бы оказать необходимую помощь, не только сотнямъ, но даже тысячамъ нуждающихся въ ней.

Кромѣ помощи больнымъ и раненымъ воинамъ, эта организація гомеопатической помощи на театрѣ военныхъ дѣйствій имѣла бы большое значеніе и для самой гомеопатіи и ея распространенія въ Россіи, такъ какъ она дала бы возможность доказать во-очію

многимъ невѣрующимъ ея великую пользу, чѣмъ конечно пріобрѣла бы многихъ сторонниковъ.

Мы надѣемся, что высказанная нами идея организаціи гомеопатической помощи на театрѣ возникшихъ теперь военныхъ дѣйствій встрѣтитъ полное сочувствіо среди всѣхъ читателей нашего журнала. Съ своей стороны Редакція готова сдѣлать все, отъ нея зависящее, для осуществленія этой идеи, а также мы надѣемся, что и другія гомеопатическія общества охотно приняли бы участіе въ осуществленіи ея. Нужно только, если дѣлать дѣло, то дѣлать его не медля, такъ такъ «дорого яичко къ Велику дню»!

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'а.*

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе[1]).

Hepar sulfuris calcareum. Гепаръ сульфурисъ.

Это средство, стоящее по срединѣ между двумя важными противопсорными средствами—*Калькареа карбоника и Сульфуромъ*, имѣетъ весьма выдающуюся характеристическую черту, которая приводитъ къ назначенію его при болѣзненныхъ состояніяхъ. Это *чрезвычайная чувствительность при прикосновеніи, къ боли и холодному воздуху.* Больной такъ чувствителенъ къ боли, что падаетъ въ обморокъ даже при легкомъ дотрагиваніи. Если есть воспаленіе или опуханіе въ извѣстномъ мѣстѣ или высыпаніе на кожѣ, то чувствительность такъ сильна, что не можетъ выноситься никакое прикосновеніе къ больному мѣсту или даже дуновеніе холоднаго воздуха. Это похоже на *Хину* съ той лишь разницей, что при послѣдней, хотя и есть чувствительность къ малѣйшему прикосновенію, но болѣе сильное надавливаніе можетъ переноситься. Такая чрезмѣрная чувствительность сопутствуетъ это

[1]) См. Вѣстникъ Гомеоп. Медицины, 1903 г., стр. 184.

средство во всѣхъ случаяхъ. Рядомъ съ этимъ идетъ могущественное дѣйствіе *Гепаръ сульф.* въ стадіи нагноенія при мѣстномъ воспаленіи. Онъ подходитъ, когда нагноеніе почти готово образоваться или уже имѣетъ мѣсто. Въ первомъ случаѣ, т. е. когда нагноеніе еще не совсѣмъ образовалось, *Гепаръ сульф.*, въ высокомъ дѣленіи и не слишкомъ частыхъ пріемахъ, можетъ предупредить нагноеніе и задержать весь воспалительный процессъ. Но если гной уже есть, тогда *Гепаръ сульф.* ускоритъ его вскрытіе и выдѣленіе и будетъ содѣйствовать заживленію образовавшагося изъязвленія. Я не совсѣмъ увѣренъ, какъ это обыкновенно полагается, чтобы для ускоренія нагноенія необходимо было давать низшія дѣленія. Самые скорые случаи назрѣванія, вскрытія и заживанія, какія мнѣ пришлось наблюдать при нарывахъ шейныхъ железъ, были при высокихъ дѣленіяхъ.

Это средство весьма цѣнно также при заболѣваніяхъ дыхательныхъ органовъ. Я находилъ его очень полезнымъ при хроническихъ катаррахъ, когда у больного закладывало носъ при каждомъ выходѣ на воздухъ въ холодное время. Катарръ этотъ облегчается въ теплой комнатѣ. При крупѣ, со времени Беннингаузеновской практики его знаменитыми пятью порошками, это одно изъ нашихъ основныхъ средствъ. Крупозный кашель при *Гепаръ сульф.* болѣе свободный, съ свистами и хрипами. Мокрота видимо должна бы отходить безъ затрудненія, хотя этого и нѣтъ. *Гепаръ* рѣдко назначается сразу, онъ чаще подходящъ послѣ *Аконита* или *Спонгіи*. Какъ и *Аконитъ*. *Гепаръ* повидимому наиболѣе дѣйствителенъ въ случаяхъ, возникающихъ при простудѣ въ сухое холодное время, но при Аконитѣ приступъ является вечеромъ послѣ перваго сна, тогда какъ при *Гепарѣ* въ утренніе часы.

Эта наклонность къ крупознымъ выпотамъ на слизистыхъ оболочкахъ видимо характерна для *Гепаръ сульфурисъ* и не ограничивается только дыхательными органами. Kafka, въ виду способности *Гепаръ сульф.* воздѣйствовать на подобныя состоянія, назначаетъ его при послѣскарлатинной водянкѣ, съ цѣлью ея предупрежденія и лѣченія, и говоритъ, что имѣлъ отъ него большой успѣхъ. Я вѣрю, что это средство можетъ быть въ такихъ случаяхъ наилучшимъ предупредителемъ, такъ какъ во время и послѣ стадіи шелушенія кожа необычайно воспріимчива къ вліянію простуды отъ холода, что вполнѣ соотвѣтствуетъ главной характерной особенности этого средства. Оно укрѣпляетъ больного противъ такого атмосферическаго вліянія.

При крупѣ, какъ и при другихъ пораженіяхъ *Гепара*, кашель, трудное дыханіе и всѣ другіе симптомы ожесточаются отъ вдыханія холоднаго воздуха, отъ чего маленькій паціентъ воздерживается, сколько можетъ.

Слѣдуя далѣе книзу по дыхательнымъ путямъ, послѣ гортани поражаются затѣмъ бронхи и даже легкое, гдѣ можетъ образоваться крупозный выпотъ, если этому не попрепятствуютъ назначеніемъ *Гепари*. Дыханіе во всѣхъ этихъ случаяхъ становится хрипящимъ, тоскливымъ, свистящимъ, угрожающимъ даже задушеніемъ, такъ что больной походитъ на астматика. Въ этихъ случаяхъ *Гепаръ* часто способенъ принести облегченіе въ особенности, если пораженіе возникло отъ рѣзкаго холода, а острыя воспалительныя явленія были смягчены *Аконитомъ* или другимъ показаннымъ средствомъ.

При хронической астмѣ *Гепаръ* часто походитъ на *Натрумъ сульфурикумъ*, но есть между ними и діагностическая разница, весьма цѣнная. Астма *Гепара* ухудшается отъ сухого холоднаго воздуха и облегчается въ сырую погоду, при *Натр. сульфурик.* какъ разъ наоборотъ, подобно *Дулькамарѣ*. Я не знаю другого средства, которое имѣло бы въ такой степени это улучшеніе въ сырую погоду, какъ *Гепаръ*... Не слѣдуетъ забывать еще одинъ характерный признакъ: „кашель, когда обнажается какая либо часть тѣла"... Это находятъ при крупѣ, воспаленіи гортани, бронхитѣ, чахоткѣ, и здѣсь не только происходитъ ухучшеніе кашля, но и вообще всей болѣзни.

Затѣмъ, нужно помнить, что это одно изъ важнѣйшихъ нашихъ противопсорныхъ средствъ, и потому *Гепаръ* долженъ приходить въ голову при всякихъ дыхательныхъ пораженіяхъ, на которыя онъ имѣетъ такое сильное вліяніе, особенно если они возникли послѣ подавленія или скрытія кожнаго высыпанія.

Въ виду сильнаго вліянія средства при всякихъ нагноительныхъ процессахъ, его слѣдуетъ имѣть въ виду при легочномъ нарывѣ, разумѣется, когда имѣются общіе показующіе симптомы.

Со стороны глотки мы имѣемъ, во 1-хъ, „колотье въ глоткѣ какъ иголками при глотаніи, причемъ боль отдаетъ въ ухо, и при зѣваніи"... „Ощущеніе какъ будто въ горлѣ застряла рыбья кость или заноза". (*Аргентумъ нитрик.*, *Долихосъ* и *Нитри ацид.*); всего вѣроятнѣе, что такимъ горловымъ страданіемъ, гдѣ чаще всего окажется нужнымъ *Гепаръ*, будетъ жаба. Здѣсь, какъ и при крупѣ, *Гепаръ* не

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Изданіе можетъ состояться лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Такъ какъ предварительная подписка показала, что потребное количество подписчиковъ имѣется, то Редакція проситъ теперь всѣхъ лицъ, подписавшихся уже и еще желающихъ подписаться на это изданіе, поспѣшить взносомъ подписныхъ денегъ, для того, чтобы можно было возможно скорѣе приступить къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 2.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. ФЕВРАЛЬ. № 2.

Важный моментъ.

Въ публикѣ, особенно нашей русской, широко распространенъ взглядъ, что въ случаяхъ экстренныхъ гомеопатія не примѣнима. (Мы разумѣемъ тѣхъ лицъ, которые вообще не отрицаютъ гомеопатіи и признаютъ за нею, хотя въ нѣкоторыхъ случаяхъ, извѣстную пользу). Такимъ экстреннымъ случаемъ признается война. Не только лица, мало знакомые съ гомеопатіей, но и большинство лицъ, достаточно знакомыхъ съ нею, держатся того мнѣнія, что на театрѣ военныхъ дѣйствій нужна главнымъ образомъ только хирургическая помощь, а также и сильно дѣйствующія средства; гомеопатія же, если и сможетъ имѣть при этомъ приложеніе, то только въ очень ограниченномъ размѣрѣ.

Взглядъ этотъ совершенно ошибоченъ, ошибоченъ во всѣхъ отношеніяхъ.

Начнемъ съ того, что считается главной областью медицинскихъ мѣропріятій на войнѣ, съ хирургіи. Хотя на полѣ сраженія спеціальность хирурга является самою необходимою, но и въ его сферѣ не одинъ только ножъ необходимъ, а необходимы также и различныя фармацевтическія средства, дабы отчасти замѣнить, отчасти восполнить функцію ножа. Здѣсь можетъ имѣть мѣсто небольшое число, но очень важныхъ гомеопатическихъ средствъ, какъ напримѣръ, *Арника*, имѣющая столь широкую сферу дѣйствія при ушибахъ и всяческихъ раненіяхъ, далѣе *Календула*, *Гамамелисъ*, *Гиперикумъ*, *Рута*, *Симфитумъ*. Все это очень важныя лѣкарства, къ сожалѣнію неизвѣстныя нашимъ коллегамъ аллопатамъ. Еще обширнѣе поле дѣйствія для нея въ послѣопераціонный періодъ, въ періодъ заживленія ранъ и всевозможныхъ ихъ осложненій,—раневыхъ лихорадокъ, нагноеній и проч., гдѣ въ сферу дѣйствія вступаютъ еще *Аконитъ*, *Гельземинъ*, *Меркурій*, *Гепаръ* и множество другихъ лѣкарствъ, громадное значеніе которыхъ несомнѣнно всякому, мало мальски знакомому съ гомеопатіей. Такимъ образомъ уже въ сферѣ полевой хирургіи не только возможно, но даже весьма важно примѣненіе гомеопатіи.

Но вѣдь во время войны нужны далеко не одни только хирурги. Не менѣе нужны также и терепевты. Исторія всѣхъ войнъ показываетъ, что во время войны больше народу гибнетъ отъ разныхъ сопутствующихъ войну болѣзней, нежели отъ оружія, и во время многихъ войнъ эти сопутствующія болѣзни, нисколько не зависящія отъ дѣйствія оружія, а также разныя антигигіеническія, антисанитарныя и иныя неблагопріятныя условія рѣшали дѣло вовсе не въ пользу сильнѣйшаго противника. Вспомнимъ хотя о послѣдней Русско-Турецкой войнѣ, когда у насъ, особенно въ Кавказской арміи, погибло гораздо больше

солдатъ отъ болѣзней, особенно отъ сыпного тифа, нежели отъ турецкаго оружія,- чтобы прійти къ несомнѣнному заключенію, что на театрѣ военныхъ дѣйствій поле дѣятельности терепевта не только весьма обширно, но даже значительно превосходитъ таковое же хирурга. А при лѣченіи обычныхъ на войнѣ острозаразныхъ болѣзней,—какъ тифы, воспаленія легкихъ, дизентеріи и др. болѣзни,—гомеопатія имѣетъ полное преимущество передъ своей соперницей аллопатіей. Такимъ образомъ поле для примѣненія гомеопатіи на театрѣ военныхъ дѣйствій, въ противоположность существующимъ у насъ въ публикѣ взглядамъ, весьма обширно.

Пригодность свою на войнѣ гомеопатія доказала уже и на дѣлѣ. Какъ намъ извѣстно отъ одного изъ товарищей, во время Русско-Турецкой войны, въ Константинополѣ былъ устроенъ англійскими гомеопатами свой госпиталь, дѣйствовавшій весьма успѣшно. Посѣтивъ послѣ перемирія Константинополь, названный врачъ побывалъ между прочимъ, изъ любопытства конечно, и въ этомъ госпиталѣ, и то, что ему пришлось увидѣть тамъ и услышать о его дѣятельности, такъ повліяло на него, что онъ серьезно занялся ознакомленіемъ съ гомеопатіей и скоро изъ невѣрующаго Савла превратился въ вѣрующаго Павла.

Во время Испано-Американской войны врачи гомеопаты были въ обѣихъ арміяхъ, и особенно много въ американской, такъ какъ въ Сѣв. Амер. Соедин. Штатахъ врачи аллопаты и гомеопаты пользуются одинаковыми правами, почему послѣднихъ немало среди военныхъ врачей, а также и среди хирурговъ. Успѣхи гомеопатіи во время этой войны были такъ велики и очевидны, что она не только еще болѣе упрочила свое, и безъ того вполнѣ прочное, положеніе въ Америкѣ, но и стала очень быстро распространяться въ Испаніи, обративъ на себя вниманіе весьма многихъ испанскихъ врачей.

Во время Англо-Бурской войны опять гомеопатія имѣла примѣненіе у обѣихъ воюющихъ сторонъ и особенно широкое распространеніе у буровъ, у которыхъ она имѣла правильную организацію, съ центральными складами гомеопатическихъ лѣкарствъ, питавшихъ затѣмъ лѣкарствами отдѣльные госпитали и друг. врачебные пункты.

Такимъ образомъ польза широкаго примѣненія гомеопатіи на полѣ военныхъ дѣйствій не только теоретически внѣ всякихъ сомнѣній, но и доказана практически во время бывшихъ въ послѣднее время войнъ.

Въ настоящее время, когда ходъ историческихъ событій ввергъ нашу родину въ то несчастіе, которое именуется войною, когда тысячи нашихъ согражданъ, собравшихся на Дальнемъ Востокѣ для защиты родины противъ натиска противника, готовятся подвергнуться всѣмъ ужасамъ войны, принять на свою грудь всѣ удары этого чудовища, долгъ каждаго гражданина принять всѣ мѣры для облегченія участи борцовъ, изъ которыхъ многіе, исполняя свой долгъ, успѣли уже заплатить жизнью. И дѣйствительно, для облегченія участи сражающихся, со всѣхъ концовъ Россіи стекаются огромныя пожертвованія въ Красный Крестъ. Среди этихъ жертвователей немало навѣрное число и приверженцевъ гомеопатіи. Но вѣдь недостаточно только жертвовать, и нельзя успокаиваться на томъ, что разъ вы сдѣлали извѣстный взносъ на алтарь отечества, то этимъ вы исполнили все. Нѣтъ, необходимо также принять активное участіе и въ направленіи этихъ пожертвованій такъ, чтобы они послужили къ выполненію намѣченной цѣли наилучшимъ образомъ. А разъ главнѣйшая часть собираемыхъ Краснымъ Крестомъ пожертвованій предназначается на оказаніе именно медицинской помощи больнымъ и раненымъ на войнѣ, и разъ извѣстная груп-

па жертвователей полагаетъ, что гомеопатическая медицинская помощь, для извѣстной по крайней мѣрѣ части этихъ больныхъ и раненыхъ, гораздо важнѣе и необходимѣе общепринятой у насъ медицинской помощи, то они и должны позаботиться о доставленіи этимъ больнымъ и раненымъ этой лучшей помощи.

Но какъ же это сдѣлать? Единственно только сформированіемъ па театрѣ военныхъ дѣйствій спеціальныхъ госпиталей и другихъ врачебныхъ пунктовъ, гдѣ нуждающимся оказывалась бы врачебная помощь гомеопатическими средствами. И это вовсе не является такимъ труднымъ дѣломъ. Для этого нужны конечно денежныя средства и врачебныя силы, но прежде всего доброе желаніе.

Что касается врачебныхъ силъ, то уже и теперь, насколько намъ извѣстно, на театрѣ военныхъ дѣйствій имѣется нѣсколько врачей гомеопатовъ, которые, будучи лишены тамъ необходимыхъ имъ врачебныхъ средствъ и не имѣя возможности ни достать ихъ, ни приготовить, не могутъ выполнить своего святого дѣла по лучшему ихъ разумѣнію. Что же касается денежныхъ средствъ, то въ Россіи въ настоящее время число приверженцевъ гомеопатіи на столько велико, что, при организаціи дѣла, легко можно было-бы собрать достаточно пожертвованій для сформированія даже нѣскольнихъ госпиталей.

Организовать это дѣло можно различнымъ способомъ. Конечно ввести гомеопатію въ военно-врачебную практику, гдѣ существуетъ опредѣленная медицинская организація, гдѣ нормы снабженія войскъ медикаментами вырабатываются годами и должны предварительно проходить черезъ разныя медицинскія совѣщанія,--совершенно немыслимо. Красный Крестъ, хотя и не связанный подобными нормами. тоже не можетъ удѣлить своихъ средствъ на органи-

произвольно, постоянно и безконечно эти лучи. Такъ напр. одинъ ножъ, найденный въ галло-римской гробницѣ, обладалъ этой способностью въ такой же мѣрѣ, какъ и свѣже-закаленный ножъ.

Блондло, при своихъ изслѣдованіяхъ, держался области физики. А Шарпантье (Charpentier), проф. медицинскаго факультета въ Нанси, повторивъ эти опыты, открылъ цѣлый рядъ новыхъ весьма интересныхъ фактовъ изъ области физіологіи.

Онъ замѣтилъ сначала, что фосфоресцирующій экранъ, покрытый платино-синеродистымъ баріемъ, дѣлается свѣтлѣе при приближеніи къ животному тѣлу. Свѣченіе экрана особенно усиливается вблизи мышцъ и бываетъ тѣмъ сильнѣе, чѣмъ больше онѣ сокращены. Свѣченіе его усиливается также вблизи нервовъ и нервныхъ центровъ и опять таки въ особенности тогда, когда они функціонируютъ.

Такимъ образомъ Шарпантье могъ опредѣлить границы сердца, - мышцы, находящейся въ постоянной дѣятельности. Онъ могъ прослѣдить поверхностные нервы,—срединный, локтевой. Онъ могъ узнать мѣстоположеніе извилины Брока (центръ рѣчи въ головномъ мозгу); вблизи нея экранъ свѣтлѣлъ, какъ только изслѣдуемый начиналъ говорить. При молчаніи изслѣдуемаго, а также при изслѣдованіи соотвѣтственной области головы справа такого усиленія свѣченія не наблюдалось.

Прижатіе нерва, даже легкое, усиливало его способность испусканія N—лучей. Сухожилія повидимому не испускаютъ этихъ лучей.

Человѣческое тѣло способно само производить эти лучи. Что при этомъ испускаются не накопленные раньше лучи, легко доказывается излученіемъ ихъ даже послѣ продолжительнаго пребыванія въ темнотѣ.

Пользуясь экраномъ, согрѣтымъ до температуры

выше температуры тѣла, а также свѣтляками и свѣтящимися бактеріями, Шарпантье всегда наблюдалъ одинъ и тотъ же эффектъ: при приближеніи къ человѣческому тѣлу фосфоресценція усиливалась. Теплота при этомъ не играла никакой роли.

Кромѣ человѣка, и другія животныя, какъ теплокровныя, такъ и холоднокровныя, испускаютъ эти лучи. Туже способность констатировалъ Э. Мейеръ у различныхъ растеній, а Ламберъ (Lambert) даже у растворимыхъ ферментовъ, въ особенности у ферментовъ, переваривающихъ бѣлки.

Лучи, испускаемые живыми существами, обладаютъ тѣми же свойствами отраженія, преломленія и поляризаціи, что и настоящіе N—лучи, изученные Блондло. Но не всѣ они идентичны между собой. Такъ, лучи, испускаемые нервами, отчасти задерживаются алюминіемъ, усиливаются отъ малѣйшаго прижатія излучающаго ихъ источника и сильно возбуждаютъ фосфоресцирующій сѣрнистый составъ, при нагрѣваніи его до 40—45°; они легко отличаются отъ настоящихъ лучей Блондло. Лучи, испускаемые мышцами, легко проходятъ черезъ алюминій, мало усиливаются отъ прижатія и слабѣе предыдущихъ дѣйствуютъ на согрѣтый экранъ.

Наконецъ, физіологическіе лучи распространяются двоякимъ способомъ: излученіемъ въ воздухъ и проведеніемъ черезъ металлы.

Кромѣ большого научнаго интереса, эти «одическіе» лучи несомнѣнно должны имѣть и большое практическое значеніе, такъ напр., они должны дать возможность изслѣдованія мышечной системы (напр. сердца), а также, что особенно важно, нервной системы и при томъ ея активной способности, о чемъ раньше мы могли судить только по чувствительности да по мышечнымъ сокращеніямъ.

К. Л.

Лечебныя замѣтки.

1. **Къ лѣченію пемфигуса.** Д-ръ Луковскій [изъ Двинска] сообщаетъ намъ о прекрасныхъ результатахъ, полученныхъ имъ при лѣченіи часто встрѣчающагося у дѣтей заболѣванія кожи, извѣстнаго подъ именемъ пемфигуса [pemphygus], посредствомъ *Potentilla palustris* или *Comarum palustre* [въ народѣ называется сухолинъ болотный]. Онъ назначалъ его въ ×1—×3 дѣленіяхъ внутрь, а наружно въ видѣ присыпки порошкомъ изъ засушеннаго растенія.

2. **Хроническій маститъ.** Докторъ Клэпперъ [Clapper] предлагаетъ *Calcar. fluorica* при твердомъ, узловатомъ увеличеніи грудной железы, сопровождающемся острыми невралгическими болями и жидкимъ ихорознымъ выдѣленіемъ. Онъ сообщаетъ объ одной пожилой дамѣ, у которой предполагалась злокачественная опухоль грудной железы и которую онъ вылѣчилъ въ теченіе 2½ мѣс. помощью Calc. fluor. ×3. Съ тѣхъ поръ прошло уже 5 лѣтъ и рецидива не было.—[N. Amer. journ. of Hom., jun. 1903].

3. **Ацид. ацетик. при язвѣ желудка.** Д-ръ Лэрдъ [Laird] въ The Clinique [Nov. 1902 г.] устанавливаетъ слѣдующія показанія для Acid. aceticum при язвѣ желудка: Языкъ блѣденъ, вялъ; слюнотеченіе; жажда съ позывомъ на большія количества жидкостей, холодные напитки отягощаютъ желудокъ, хотя они и не извергаются; жгучая боль въ желудкѣ съ кислотой, сильнымъ броженіемъ, рвотой пищей, грызущая боль въ опредѣленномъ мѣстѣ желудка; непріятное ощущеніе въ желудкѣ, ухудшающееся около полуночи до тѣхъ поръ, пока не выдѣлится съ рвотой нѣкоторое количество густой, кашицеобразной, пѣнистой массы, что приноситъ больному облегченіе. При этомъ сильная слабость, исхуданіе, блѣдный, восковидный цвѣтъ лица, обильное мочеиспусканіе и поносъ, ночные поты, водяночное опуханіе ногъ, водянка живота, кровотеченія изъ слизистыхъ оболочекъ. Въ противоположность этому *Arsenicum* показуется страхомъ, скудной мочей, потребностью въ небольшихъ количествахъ воды, отсутствіемъ ночныхъ потовъ. Сходство между *Arsenic.* и *Ac. acetic.* заключается въ присутствіи при обоихъ средствахъ жгучихъ болей въ желудкѣ и чувствительности подложечной области [epigastrium], кровавой рвотѣ, ухудшеніи отъ холодныхъ напитковъ, которые впрочемъ при Arsenic'ѣ не удерживаются въ желудкѣ.

4. **Случай Ацид. пикрикумъ.** Д-ръ Кентъ [изъ Чикаго] сообщаетъ объ одномъ случаѣ примѣненія *Acid. picricum* 10, при которомъ онъ получилъ замѣчательные результаты конституціональнаго улучшенія. Это была дама, перешедшая уже климактерическій періодъ. Она страдала жгучими болями въ спинѣ, появлявшимися припадками какъ бы приливовъ крови, съ ухудшеніемъ отъ всякаго умственнаго напряженія или раздраженія. Конечности были холодны. Лицо холодно и блѣдно. Жаръ въ головѣ. Сильная боль въ затылкѣ, тяжесть въ конечностяхъ, особенно въ нижнихъ.—[Medic. Adv., janv. 1904 г.].

Изъ собственнаго опыта могу подтвердить прекрасное дѣйствіе Ацид. пикрик., въ случаяхъ истощенія нервной системы, съ холодомъ и слабостью въ конечностяхъ, болями и круженіемъ головы, часто наблюдающихся въ пожиломъ возрастѣ, что мнѣ приходилось наблюдать неразъ. Одна паціентка, принимавшая Ac. picric. 6 заявляла, что она просто переродилась отъ этого лѣкарства: походка стала крѣпче, увѣреннѣе; явился хорошій аппетитъ, туманъ въ головѣ прояснился и силъ замѣтно прибавилось. *И. Л.*

Письмо въ Редакцію.

Лѣченіе врача аллопата и не-врача гомеопата Прежде чѣмъ начать писать настоящее письмо, считаю своимъ долгомъ выяснить мое право на это.—Вѣдь я „профанъ“, не „патентованный врачъ“, а простой смертный! — Но у меня перебывало уже 493 человѣка паціентовъ, изъ которыхъ я не вылѣчилъ всего только 21-го человѣка; изъ нихъ пятеро было хирургическихъ и имъ пришлось прибѣгнуть къ операціямъ; отъ многихъ вылѣченныхъ мною паціентовъ я имѣю подарки; въ числѣ моихъ паціентовъ было даже двое „патентованныхъ врачей“, которыхъ мнѣ тоже удалось вылѣчить; и одинъ изъ нихъ даже сдѣлался гомеопатомъ, послѣ 30-ти лѣтней аллопатической практики.—Все это даетъ мнѣ нѣкоторое право считать себя имѣющимъ нѣкоторый практическій опытъ въ медицинѣ и подѣлиться своими наблюденіями съ товарищами-гомеопатами, сообщивъ объ одномъслучаѣ лѣченія аллопатомъ дифтерита посредствомъ прививки дифтеритной сыворотки.

Въ Мартѣ 1903 г. у Р. заболѣлъ ребенокъ двухъ лѣтъ крупомъ. Позвали меня. Я далъ Aconitum 3, Bryonia 3 и

Spongia 2 и ребенокъ сталъ поправляться. Но ему не дали окончательно выздоровѣть и повезли въ село за 25 верстъ на лошадяхъ, простудили, и онъ снова заболѣлъ. Позвали фельдшерицу. Та сказала, что у ребенка крупъ и посовѣтовала пригласить врача. Врачъ пріѣхалъ, нашелъ у ребенка дифтеритъ, далъ лѣкарство, рецептъ котораго при семъ прилагаю *), и обѣщался пріѣхать на другой день.

Послѣ дачи этого лѣкарства ребенокъ сталъ задыхаться еще больше и на другой день врачъ рѣшилъ привить ему дифтеритную сыворотку; — привилъ и велѣлъ *немед ленно* ѣхать домой, за 25 верстъ, и положить больного въ городскую земскую больницу.

Когда больного ребенка привезли въ городъ, то прежде, чѣмъ отправить его въ больницу, пригласили меня для совѣта. Это было 19-го Марта въ 8 часовъ вечера. Я нашелъ у него дифтеритъ въ полномъ разгарѣ; ребенокъ былъ уже съ слабыми признаками жизни. На сколько я могъ судить по словамъ матери, рѣзкое ухудшеніе наступило послѣ прививки дифтеритной сыворотки. Я назначилъ: Apis 3, Aconitum 3, Bryonia 3, Spongia 2 и Chamomilla 6, разсказалъ, какъ надо давать лѣкарства и посовѣтовалъ отправить ребенка въ больницу только въ томъ случаѣ, если ему не сдѣлается лучше къ 8 часамъ утра. Если же будетъ улучшеніе, то прійти на вокзалъ 23-го числа (я долженъ былъ, по дѣламъ службы, проѣзжать мимо того города) за совѣтомъ относительно дальнѣйшаго лѣченія; а самъ уѣхалъ 20-го Марта въ 5 часа утра.

Проѣзжая 23-го числа, я сначала не увидалъ никого, встрѣчающаго меня, и подумалъ, что ребенокъ или умеръ или отправленъ въ больницу; но черезъ 5 минутъ прибѣжала мать ребенка и сообщила, что ему гораздо лучше, но что онъ только ужасно слабъ и страдаетъ безсонницей; (Chamomill'ю всю израсходовали). Я далъ еще Chamomilla 6 и поѣхалъ дальше.

25-го числа я возвратился въ городъ и нашелъ больного очень слабымъ, но признаковъ дифтерита уже не было;

---

*) Rp. Infus. rad. ipecac. e 0,2—90,0
Natri benzoici. 1,0
Liqu. ammon. anisati gtt. x.
Natri bicarbonici 0,6
Syr. liquiritiae 4,0
Elix. pectoralis 2,0
M. D. S. Черезъ два часа по чайной ложечкѣ.

далъ Arsenicum 3 и China×3, и черезъ недѣлю онъ сталъ уже бѣгать, аппетитъ возвратился и вообще ребенокъ окончательно поправился. Вотъ и вся исторія, которой я хотѣлъ подѣлиться съ читателями „Вѣстн. Гом. Мед." въ виду статьи, помѣщенной въ апрѣльской книжкѣ этого журнала за 1903 годъ, подъ заглавіемъ: „Гомеопатія и Домашняя медицина".

Долженъ еще замѣтить, что меня вообще крайне удивляютъ прогнозы „патентованныхъ врачей". Я, „профанъ", имѣлъ *десять случаевъ излѣченія* больныхъ, признанныхъ ими *неизлѣчимыми*. При лѣченіи больныхъ нужно главное—любовь къ ближнему, чѣмъ *большинство* „профановъ" и отличаются. Но для насъ мало названія „профанъ„. Гг. врачи называютъ насъ еще „шарлатанами"!!

Въ чемъ же это „шарлатанство" заключается? Въ томъ что мы, не имѣя „патента", лѣчимъ иногда и очень часто лучше „патентованныхъ", да къ тому-же еще безплатно?!

Почему ко мнѣ пріѣзжаютъ лѣчиться за 800 верстъ? Потому что у насъ мало гомеопатовъ, а свѣтъ всюду проникаетъ!!

г. Вятка. 28 Ноября 1903 года.

Гомеопатъ-практикъ.

Хроника и смѣсь.

Высочайшія награды. Главный врачъ Гомеопатической больницы имени ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II *П. В. Соловьевъ* награжденъ чиномъ дѣйствит. статск. совѣтника. Старшій врачъ Лечебницы для приходящихъ во имя св. архангела Михаила Спб. О—ва послѣдователей гомеопатіи, коллежск. сов. *В. В. Соловьевъ* награжденъ орденомъ св. Анны 2-й степ., а управляющій аптекой при той же лечебницѣ титул. сов. *И. Штемпелинъ*—орденомъ св. Станислава 3-й степ. Тѣмъ же орденомъ награжденъ д-ръ *Л. Д. Френкель*, завѣдующій Домомъ Милосердія для женщинъ, страдающихъ ракомъ.

Діэтетическая санаторія. Въ январѣ с. г. Евпаторійская Дума утвердила проектъ академика Н. Д. Лосева на устройство лечебницы-санаторіи по системѣ д-ра Ламана, который, какъ извѣстно, лѣчитъ болѣзни одной соотвѣтственной діэтой. Открытіе санаторіи предполагается въ половинѣ лѣта с. г.—[„Свѣтъ" № 23].

Этика IX Пироговскаго съѣзда. Послѣдній Пироговскій съѣздъ, по мнѣнію какъ всѣхъ участниковъ его, такъ и печати, представлялъ особенный интересъ по массѣ затронутыхъ

на немъ весьма важныхъ вопросовъ, разрѣшеніе которыхъ было признано крайне необходимымъ для успѣшности дальнѣйшаго развитія медицинскаго дѣла у насъ въ Россіи. Свобода личности, свобода совѣсти, свобода убѣжденій и слова—являлись, такъ сказать, главной канвой всѣхъ благопожеланій, высказанныхъ на этомъ съѣздѣ. Разумѣется, при этомъ и пресловутой медицинской „этикѣ" было отведено почетное мѣсто. Гомеопатическое ученіе также удостоилось вниманія этого съѣзда. Докладчикомъ былъ д-ръ Антонъ Антоновичъ Загорѣцкій, то бишь, Цѣновскій, изъ Одессы,—„музыкантъ по призванію, врачъ по благопріобрѣтенному диплому", какъ выражается о немъ „Врачъ-Гомеопатъ". Мы къ сожалѣнію незнакомы съ этимъ „знаменитымъ" докладомъ и потому не можемъ пока говорить о немъ по существу. Если онъ будетъ напечатанъ, тогда мы это и сдѣлаемъ. Пока же можемъ только сообщить, что докладъ этотъ, равно какъ и резолюція съѣзда по поводу него обратили на себя вниманіе общей прессы и подверглись оцѣнкѣ, далеко нелестной ни для автора доклада, ни для авторовъ резолюціи. По словамъ газетъ, главная суть доклада д-ра Цѣновскаго заключалась въ томъ, что „онъ раскрылъ нѣкоторыя *закулисныя* стороны дѣятельности гомеопатовъ. По его мнѣнію, *при многихъ болѣзняхъ гомеопаты лѣчатъ средствами, принятыми въ медицинѣ*, и при томъ назначаютъ ихъ *въ аллопатическихъ дозахъ*". Казалось бы подобное открытіе должно было бы быть только пріятно гг. аллопатамъ, но — въ результатѣ послѣдовала слѣдующая резолюція секціи, на которой былъ сдѣланъ этотъ докладъ: *„признавая гомеопатію однимъ изъ видовъ знахарства, собраніе считаетъ, что причастіе къ ней врачей несовмѣстимо съ врачебной этикой и основами научной медицины"* (?!) Удивительно курьезная этика! Это, на языкѣ аллопатовъ, называется ратовать — за свободу убѣжденій!? На языкѣ же простыхъ смертныхъ, а не представителей „врачебной этики", называется это иначе, — *борьбой за свободу насилія надъ чужой совѣстью, надъ чужими убѣжденіями.* — Если г. Цѣновскій ополчился на гомеопатію, то въ этомъ еще ничего удивительнаго нѣтъ. Мало-ли какія неудачи могли его обозлить на нее! Но когда цѣлая корпорація проявляетъ такую „этику", то страшно становится за тѣхъ, которые могутъ зависѣть отъ представителей этой „этики"; и недаромъ паціенты инстинктивно не симпатизируютъ врачамъ, награждая ихъ многими нелестными эпитетами.

Для характеристики того, что писалось по поводу этихъ доклада и резолюціи въ газетахъ, приводимъ выдержку изъ фельетона, помѣщеннаго по этому поводу въ газетѣ „Свѣтъ“ (отъ 24 янв.):

„Сохраняя полное уваженіе къ задачамъ съѣзда въ общемъ его значеніи, мнѣ хотѣлось бы безпристрастно и разумно разобраться въ приведенномъ приговорѣ гг. врачей аллопатовъ.

Начинается дѣло съ того, что врачи гомеопаты лечатъ тѣми же средствами, къ какимъ прибѣгаетъ и аллопатія; дальше идетъ указаніе на то, что даже и дозы являются тождественными, и, въ концѣ концовъ, это тождественное съ аллопатіей леченіе признается „знахарствомъ“.

Не знаю, насколько такая постановка вопроса согласна съ врачебной этикой, но смѣло утверждаю, что она вовсе несогласна съ здравою логикою!

Ежели—какъ это утверждаетъ докладъ—оба метода леченія сходятся и въ тождественныхъ средствахъ, и въ тождественныхъ дозахъ, то почему же именно гомеопатія признается „знахарствомъ“?

Одно что-нибудь, въ такомъ случаѣ! Или это для обоихъ методовъ леченія—наука или для обоихъ одно только „знахарство“!

Я говорю все это отнюдь не въ защиту гомеопатіи! Методъ доктора Ганемана такъ быстро развивается, такъ широко идетъ, и съ такою безостановочною силой завоевываетъ себѣ все болѣе и болѣе почетное мѣсто въ обществѣ, что въ защитѣ и оправданіи онъ не нуждается.

Его „оправданіе“ и „защита“ всецѣло заключаются въ цифрахъ: число лицъ, обращающихся за помощью къ этимъ „знахарямъ“ растетъ такъ быстро, вѣра въ это „знахарство“ выражается такъ громко, такъ смѣло и такъ открыто,—что всякій споръ противъ этого является не только безплоднымъ, но прямо таки невозможнымъ.

Да и вообще бранью разражается обыкновенно только безсильная злоба, и брань эта не вызываетъ и не можетъ вызвать ничего, кромѣ презрѣнія.

Вотъ что должна была бы подсказать гг. врачамъ аллопатамъ та „медицинская этика“, на которую они съ такимъ дѣтскимъ задоромъ ссылаются!..

Да и не первое это рѣзкое нападеніе на гомеопатію со стороны ея ярыхъ противниковъ аллопатовъ.

Сторонники новаго метода леченія уже привыкнуть ус-

пѣли ко всевозможнымъ несправедливымъ нападкамъ и обвиненіямъ, изъ которыхъ они, кстати сказать, всегда выходятъ побѣдителями".

Къ вышеприведеному добавлять нечего.

Къ счастью далеко не всѣ врачи раздѣляютъ подобныя узко-эгоистическія „этическія" воззрѣнія и мы увѣрены, что даже среди участниковъ той секціи съѣзда, на которой состоялось это дикое постановленіе, было очень много врачей, не раздѣлявшихъ состоявшейся резолюціи, хотя они и не протестовали.

Велосипедъ и гомеопатія. Какъ Вы думаете, читатель: велосипедный спортъ относится къ аллопатіи или гомеопатіи? Каждому непосвященному этотъ вопросъ можетъ показаться страннымъ и даже неумѣстнымъ, но на самомъ дѣлѣ этотъ вопросъ настолько серьезенъ и важенъ, что разрѣшеніемъ его долженъ былъ заняться россійскій Сенатъ. Правда, одинъ мой паціентъ разрѣшилъ этотъ вопросъ довольно оригинальнымъ способомъ. — „Видите - ли", сказалъ онъ мнѣ: „велосипедъ часто требуетъ гомеопатіи. Если, скажемъ, какой либо врачъ аллопатъ, неудачно увлекшись велосипедомъ, набьетъ себѣ шишку, то для него самое лучшее обратиться къ гомеопатической Арникѣ. Арника — необходимая принадлежность велосипеда. И такъ какъ это средство гомеопатическое, то оно не можетъ быть пріятно аллопату. Inde ira" (отсюда и гнѣвъ). Быть можетъ онъ и правъ.

Нѣсколько лѣтъ тому назадъ основалось въ Петербургѣ общество врачей-велосипедистовъ. Въ члены этого общества вступилъ и нѣкто д-ръ Лауръ, по спеціальности гомеопатъ. Сначала всѣ врачи-любители велосипеда, не чинясь спеціальностями, ѣздили мирно вмѣстѣ. Но вдругъ остальная компанія открыла, что д-ръ Лауръ гомеопатъ. „Какъ! гомеопатъ и ѣздитъ на велосипедѣ? Да еще съ нами? Пользуется велосипедомъ не въ 30-мъ дѣленіи, а также, какъ и мы, per se? Нѣтъ, это невозможно! Исключить его"!—И исключили его изъ общества.

Но д-ръ Лауръ не согласился съ мнѣніемъ своихъ коллегъ - аллопатовъ - любителей велосипеда, что ему нельзя пользоваться „машиной" въ неразведенномъ видѣ, и предъвилъ искъ о признаніи исключенія его изъ „Общества врачей-любителей физическихъ упражненій и вилосипедной ѣзды" неправильнымъ и о возстановленіи его въ правахъ члена названнаго общества. Дѣло это вѣроятно памятно многимъ читателямъ „Вѣстника", такъ какъ о немъ въ свое время

много писалось не только въ гомеопатической, но и въ общей прессѣ. Въ первой инстанціи (въ Окружномъ судѣ) д-ръ Лауръ выигралъ дѣло, но во второй (Судебной Палатѣ) проигралъ; тогда онъ подалъ кассаціонную жалобу въ Сенатъ, но, не дождавшись его рѣшенія, умеръ. Послѣ его смерти, его жена пожелала возстановить честь имени своего покойнаго мужа и продолжала дѣло. Недавно дѣло это г-жею Лауръ было выиграно и постановленіе Общества объ исключеніи ея мужа изъ членовъ его было признано незаконнымъ и нелогичнымъ. Сообщая объ этомъ процессѣ, газета „Свѣтъ" пишетъ:

„Принять человѣка въ число своихъ членовъ, выдать ему членскій билетъ и внезапно опорочить его и исключить изъ своей среды, вслѣдствіе того только, что онъ принадлежитъ къ послѣдователямъ гомеопатіи, вѣдь это тѣ геркулесовы столбы нелѣпости, дальше которыхъ идти некуда, и за гранью которыхъ начинается уже буйное помѣшательство"!

Къ сожалѣнію это буйное помѣшательство проявляется гг. аллопатами слишкомъ часто и совершенно безнаказанно, доказательствомъ чему можетъ служить и выше приведенная резолюція Пироговскаго съѣзда относительно гомеопатіи.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

представить, что при превратностяхъ судьбы, какія случаются во время путешествій по дикимъ странамъ, изъ двухъ людей будетъ тотъ въ лучшемъ положеніи, кто ѣздитъ и на живомъ и на стальномъ конѣ. Поэтому романъ

„СОВРЕМЕННЫЙ КОЖАНЫЙ ЧУЛОКЪ".

является вполнѣ современнымъ и прочтется съ интересомъ.

Въ видѣ преміи годовымъ подписчикамъ предоставляется выбирать самимъ, **безъ какой либо доплаты къ подписной цѣнѣ**, любыя интересующія ихъ книги или же №№ для ѣзды по СПБ. на самокатѣ или моторѣ. Изъ книгъ мы особенно обращаемъ вниманіе на слѣдующія: **Какъ устроенъ моторъ и какъ обращаться съ нимъ** (34 рис.) L. Baudry de Saunier—50 к. **Бензиновые автомобили** его же (65 рис.) 80 к., **Необычайныя похожденія самокатчика въ странѣ колеса** (300 кар.) 1 р. 50 к., или на веленевой бумагѣ 2 р., **Раціональное устройство дорожнаго самоката (велосипеда)**. Разработанъ вопросъ о перемѣнныхъ, передачахъ, свободныхъ колесахъ, тормазахъ и пр. съ 35 рис., 75 к. и пр. книги. Каждый подписчикъ выбираетъ безплатно на сумму 1 р. 50 коп. и кромѣ того ему высылаются или выдаются безплатно нѣсколько техническихъ брошюръ.

4 р. въ годъ доставкой и пересылкой и безплатными преміями.

Издатели **Н. А. и П. А. Орловскіе.** Редакторъ **Н. А. Орловскій.**

Адресъ редакціи для иногороднихъ подписчиковъ СПБ. Кронверскій просп. № 75.

Отъ подписывающихся лично подписка принимается также и въ типографіи журнала «Самокатъ» СПБ. Офицер. 6.



меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., 1/2 стр.—6 руб. 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз. а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины", *Одесса, Херсонская 52,* **принимается подписка на книгу**

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**

Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., *«Клиническую фармакологію»* проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ", „Врачъ-Гомеопатъ" и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины". Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія" и „Кислоты" взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика" Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника" и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника" рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганеманоновскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Изданіе можетъ состояться лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Такъ какъ предварительная подписка показала, что потребное количество подписчиковъ имѣется, то Редакція проситъ теперь всѣхъ лицъ, подписавшихся уже и еще желающихъ подписаться на это изданіе, поспѣшить взносомъ подписныхъ денегъ, для того, чтобы можно было возможно скорѣе приступить къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 3.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко*.

1904 г. МАРТЪ. № 3.

Гомеопатія и Красный Крестъ.

Подъ такимъ заглавіемъ помѣщена сначала въ № 17 газеты „Гражданинъ", за тек. г., а затѣмъ перепечатана въ журналѣ „Врачъ-Гомеопатъ" № 4 интересная статья предсѣдателя С.-Петербургскаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ Н. Ф. Федоровскаго. Христолюбивое О—во самопомощи въ болѣзняхъ въ свое время дѣлало докладъ VII-ой международной конференціи Краснаго Креста въ Петербургѣ, стараясь обратить вниманіе конференціи на значеніе гомеопатіи, какъ средства предупредить „вырожденіе населенія", полагая, что главной причиной этого „вырожденія",— „постепеннаго перерожденія народа-богатыря въ пигмея духомъ и тѣломъ",—является недостаточность для него и неудовлетворительность врачебной помощи.

Въ вышеприведенной статьѣ авторъ старается обратить вниманіе кого слѣдуетъ на „удобопримѣнимость“ гомеопатическихъ средствъ, вслѣдствіе ихъ „портативности“ и простоты примѣненія, на театрѣ военныхъ дѣйствій. „Превосходно предохраняя“,—говоритъ онъ,—„отъ болѣзней, особенно простудныхъ, проявляя чудное вліяніе на заживленіе и быстрое рубцеваніе ранъ, очень могуче укрѣпляя нервы, лѣкарственныя средства этого лѣченія представляютъ прекрасное дополненіе блестящей хирургической помощи нашего времени... Красный Крестъ найдетъ въ этомъ новомъ лѣченіи идеальный способъ подачи помощи больнымъ, какъ въ военное, такъ и въ мирное время“.

Приводя дальше нѣкоторыя цифровыя данныя, доказывающія преимущество гомеопатическаго лѣченія предъ аллопатическимъ въ лѣченіи строзаразныхъ болѣзней, могущихъ имѣть мѣсто и на войнѣ, какъ дизентерія, холера, тифъ и проч., авторъ обращаетъ вниманіе на то, что значеніе „латинской кухни“ огромнымъ числомъ врачей-аллопатовъ отрицается, а многими она признается даже вредной; на войнѣ же вредъ ея еще усиливается. Далѣе, такъ какъ на войнѣ всегда наблюдается крайній недостатокъ и медицинскаго персонала и врачебной помощи вообще, то г. Федоровскій полагаетъ крайне важнымъ развитія среди военныхъ *самопомощи.* Съ этою цѣлью онъ полагаетъ необходимымъ изготовленіе небольшихъ гомеопатическихъ аптечекъ и лечебниковъ къ нимъ и раздачу ихъ „въ войсковыя части на руки офицеровъ и унтеръ-офицеровъ“.

Всѣ, кто сколько нибудь знакомъ съ гомеопатіей, вполнѣ согласятся съ г. Федоровскимъ о важности, цѣлесообразности, полезности и практичности примѣненія гомеопатическихъ средствъ въ частяхъ дѣйствующей арміи. Необходимость самопомощи, въ

особенности на полѣ сраженія, сама собою понятна и всегда имѣла мѣсто. Но ознакомленіе для этой цѣли „офицеровъ и унтеръ-офицеровъ" съ гомеопатическимъ методомъ леченія необходимо дѣлать въ мирное время, а не теперь, когда война уже разгорѣлась, когда у нихъ слишкомъ много своего, чисто военнаго, дѣла, отъ котораго они не могутъ отвлекаться безъ ущерба для самого дѣла.

Но идеи автора безусловно заслуживаютъ вниманія и ихъ слѣдовало бы использовать непремѣнно въ предѣлахъ возможнаго. Среди публики, въ томъ числѣ и среди военныхъ, имѣется немало лицъ, достаточно знакомыхъ съ гомеопатіей, по крайней мѣрѣ для подачи первой помощи. Если бы эти лица могли имѣть подъ руками на театрѣ военныхъ дѣйствій необходимыя гомеопатическія средства, то при этихъ только условіяхъ и возможна та самопомощь (и при томъ maximum ея), какая только вообще возможна на войнѣ въ настоящее время. Но этихъ то необходимыхъ гомеопатическихъ средствъ они и не имѣютъ. Не только ихъ не имѣется въ дѣйствующихъ частяхъ войскъ, но даже во всей огромной мѣстности, служащей театромъ военныхъ дѣйствій, не существуетъ ни одной гомеопатической аптеки, и ближайшая, на сколько намъ извѣстно, находится въ г. Саратовѣ. Единственнымъ способомъ достиженія намѣченной авторомъ цѣли намъ представляется организація на театрѣ войны складовъ гомеопатическихъ лѣкарствъ, которые могли бы изготовлять въ достаточномъ количествѣ небольшія портативныя аптечки, заключающія необходимѣйшія средства и краткія наставленія о подачѣ первой помощи раненымъ и заболѣвающимъ. Устроить такъ, какъ это сдѣлали во время недавней англо-бурской войны буры, у которыхъ были и центральные гомеопатическіе склады и отдѣленія, снабжавшіе уже затѣмъ лѣкарствами отдѣльныя вой-

сковыя части. Такъ какъ Красный Крестъ, не смотря на сдѣланный докладъ, не проявилъ до сихъ поръ ни въ чемъ своего намѣренія устроить подобные склады, то иниціативу организаціи этихъ складовъ слѣдовало бы взять кому либо другому и приличнѣе всего, по нашему мнѣнію, тому же Христолюбивому Обществу самопомощи въ болѣзняхъ, которому принадлежитъ и самая идея устройства самопомощи въ войскахъ.

И. Луценко.

Геморой и его леченіе.

Д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Слово **геморой** (отъ греческихъ словъ *αἷμα*—кровь и *ῥέω*—теку) значитъ собственно „кровотеченіе", но этимъ именемъ, какъ извѣстно, обозначается не всякое вообще кровотеченіе, а особое страданіе, относящееся къ области нижняго отрѣзка прямой кишки и задняго прохода и часто сопровождающееся кровотеченіями изъ этой области. Сущность гемороя состоитъ въ расширеніи венъ этой области, извѣстныхъ въ анатоміи подъ именемъ гемороидальныхъ. Поэтому правильное анатомическое названіе этой болѣзни будетъ „расширеніе гемороидальныхъ венъ"—phlebectasia haemorrhoidalis. Эти вены, подъ вліяніемъ различныхъ причинъ, вызывающихъ застой крови въ ихъ области, могутъ переполняться кровью и вслѣдствіе этого растягиваться, какъ въ ширину (дѣлаться толще), такъ и въ длину. Въ результатѣ подобнаго процесса подъ кожей задняго прохода и подъ слизистой оболочкой заднепроходной кишки получаются узловатости въ родѣ тѣхъ, какія можно наблюдать у нѣкоторыхъ лицъ на ногахъ. Такія узловатости извѣстны подъ именемъ венныхъ узловъ (varices), а болѣзнь, выражающаяся появленіемъ такихъ узловъ гдѣ бы то ни было, называется варикозомъ (varicosis). Слѣдовательно, геморой есть мѣстный варикозъ гемороидальныхъ венъ или иначе заднепроходной области. Эти расширенныя вены, гемороидальные узлы, называются также „гемороидами".

Переполняясь кровью и образуя узлы, эти вены въ первое время еще легко могутъ принять свою первоначальную форму, по устраненіи причинъ, вызвавшихъ переполненіе ихъ кровью. Но при повторныхъ переполненіяхъ и, въ особенности, при продолжительности ихъ, когда вены должны оставаться въ такомъ растянутомъ состояніи долгое время, онѣ уже только съ трудомъ могутъ принимать свою первоначальную форму, а въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, постепенно и совсѣмъ теряютъ эту способность. Время, необходимое для потери сосудами этой способности сокращаться и принимать прежній объемъ, зависитъ какъ отъ интензивности самой причины, вызвавшей переполненіе венъ кровью, такъ и отъ эластичноoти самыхъ венозныхъ стѣнокъ. У однихъ лицъ онѣ обладаютъ большой эластичностью, большой способностью сопротивленія, и у такихъ лицъ болѣзнь развивается медленнѣе, у другихъ же (вслѣдствіе наслѣдственности или иныхъ причинъ, напр. отъ общаго или мѣстнаго ослабленія организма послѣ перенесенныхъ болѣзней) эта сопротивляемость венозныхъ стѣнокъ кровяному давленію меньше, и такія лица будутъ больше предрасположены къ заболѣванію гемороемъ и скорѣе получатъ его въ развитой формѣ.

Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, вслѣдствіе все большаго и большаго растяженія венъ, венные узлы уже не будутъ помѣщаться въ подкожномъ или подслизистомъ пространствѣ, они будутъ приподнимать покрывающую ихъ кожу или слизистую оболочку, выпячиваться наружу и въ просвѣтъ прямой кишки. Получаются геморойныя шишки (гемороиды). Такія шишки могутъ помѣщаться или снаружи мышечнаго кольца, замыкающаго задній проходъ,—наружныя шишки, или кнутри отъ него, въ просвѣтѣ прямой кишки,—внутреннія шишки. При прохожденіи каловыхъ массъ, внутреннія шишки, сидящія особенно близко къ заднепроходному отверстію, могутъ выдавливаться наружу; при этомъ онѣ растягиваются, часть ихъ, лежащая въ самомъ проходѣ, сдавливается, утончается, и получаются—шишки на ножкахъ. Вслѣдствіе растяженія венъ появляется боль, стѣнки ихъ воспаляются (получается флебитъ), а вслѣдствіе этого воспаленія вены еще больше теряютъ свою эластичность, свою способность сокращаться, дѣлаются твердыми, ломкими, и расширеніе остается постояннымъ. Воспаленіе окружающей венозные узлы клѣтчатки и подслизистой ткани еще больше увеличиваетъ величину шишекъ и сообщаетъ

имъ бо̀льшую стойкость. Особенно легко воспаляются наружныя шишки на ножкахъ, вслѣдствіе задержки оттока изъ нихъ крови ущемляющимъ ихъ заднепроходнымъ мышечнымъ кольцомъ и значительнаго раздраженія ихъ (вслѣдствіе тренія) проходящими каловыми массами. Такія воспаленныя геморойныя шишки бываютъ синебагроваго цвѣта и чрезвычайно болѣзненны. Въ результатѣ такихъ воспаленій, вслѣдствіе развитія въ покрывающей ихъ кожѣ новой соединительной ткани, шишки дѣлаются постоянными, при чемъ, вслѣдствіе того, что кожа, покрывающая шишки, теряетъ также свою эластичность и способность сокращаться, она уже не можетъ принять свой прежній видъ и объемъ; даже послѣ запустѣнія венозныхъ сосудовъ, поверхность ея остается по прежнему увеличенной и только шишка изъ твердой дѣлается мягкой, образуется кожный мѣшокъ (капшукъ).

Вслѣдствіе этого же воспаленія и потери кожею своей эластичности, она легко даетъ трещины, обыкновенно крайне болѣзненныя и трудно заживающія. Воспаленія клѣтчатки часто переходятъ въ нарывы, которые иногда достигаютъ значительныхъ размѣровъ и вовлекаютъ въ страданіе смежные органы. Нарывы эти могутъ вскрываться не только въ области задняго прохода,—въ просвѣтъ прямой кишки и на кожѣ прохода,—но и въ другія мѣста, напр., въ мочевой пузырь, мочеиспускательный каналъ, на промежности, у женщинъ во влагалище и проч. Получающіеся при этомъ свищи (фистулы) крайне трудно лѣчатся и предстявляютъ крайне опасное осложненіе гемороя, которое впрочемъ, къ счастью, бываетъ не такъ часто. Трудность леченія осложненій гемороя зависитъ отъ застоя въ воспаленныхъ частяхъ венозной, негодной для питанія тканей, крови и труднаго доступа къ нимъ артеріальной крови. Кромѣ того воспаленныя части, благодаря физіологической функціи данной области, легко подвергаются всякаго рода загрязненіямъ, чѣмъ воспаленіе еще больше усиливается и пріобрѣтаетъ болѣе злокачественный характеръ. Тотъ же плохой, въ смыслѣ питанія, составъ крови данной области причиною, почему при геморoѣ въ прямой кишкѣ всегда наблюдается болѣе или менѣе выраженный катарръ ея. Наконецъ, одно изъ почти постоянныхъ осложненій гемороя, отъ котораго онъ получилъ и свое названіе,—это кровотеченіе. Кровотеченіе при геморoѣ бываетъ двоякаго рода: или оно зависитъ отъ разрыва напруженныхъ кровью

геморойныхъ сосудовъ и узловъ, при чемъ оно бываетъ болѣе или менѣе обильнымъ, или же оно зависитъ отъ постепеннаго просачиванія крови чрезъ больныя, воспаленныя ткани (паренхиматозное кровотеченіе), при чемъ кровь выдѣляется въ небольшихъ количествахъ, обыкновенно примѣшиваясь къ калу. Геморой, не сопровождающійся кровотеченіями, извѣстенъ подъ названіемъ *закрытаго*, а сопровождающійся кровотеченіями,—*открытаго*.

Причины, способствующія возникновенію гемороя, можно раздѣлить на 4 группы.

1) Вызывающія *застой крови* въ заднепроходной области. Таковы застойныя явленія въ воротной венѣ печени, собирающей кровь со всей области живота и, въ томъ числѣ, изъ гемороидальныхъ венъ. Подобныя застойныя явленія въ воротной венѣ имѣются обыкновенно при такъ называемомъ брюшномъ полнокровіи, являющемся, какъ извѣстно, обычнымъ послѣдствіемъ сидячаго образа жизни. Сопровождающіе это состояніе привычные запоры въ свою очередь способствуютъ развитію гемороя, вслѣдствіе скопленія при этомъ въ нижнемъ отрѣзкѣ толстыхъ кишекъ каловыхъ массъ, затрудняющихъ оттокъ венозной крови изъ тазовой области и прямой кишки. Далѣе различнаго рода воспалительныя и иныя опухоли въ области таза,—напримѣръ, увеличенная вслѣдствіе воспаленія матка, предстательная железа, фиброміомы матки, опухоли яичниковъ, затѣмъ довольно часто беременная матка и проч.,—вызывая механически сдавливаніе сосудовъ таза и вслѣдствіе этого затрудняя оттокъ крови изъ нихъ, являются причинами развитія гемороя.

2) Причины, вызывающія *приливы крови* къ тазовой области. Здѣсь снова прежде всего надо сказать о сидячемъ образѣ жизни. Продолжительное сидѣніе, вслѣдствіе малой подвижности при немъ тѣла, вызываетъ вялое теченіе крови по тѣлу, преимущественное накопленіе ея въ области живота (и головѣ), вялость мышцъ, въ томъ числѣ и брюшныхъ, вслѣдствіе чего развивается брюшное полнокровіе и запоры, въ свою очередь вызывающіе застой крови въ тазовой области (1-ая группа причинъ гемороя). Съ другой же стороны, то же сидѣніе, въ особенности въ мягкихъ креслахъ, и вслѣдствіе раздраженія и вслѣдствіе согрѣванія тазовой области, вызываетъ усиленный приливъ къ этой области артеріальной крови и, въ результатѣ, еще большее переполненіе ея кровью. Но кромѣ сидячей жизни, причиной

активныхъ приливовъ къ тазовой области являются и многія другія вещи, напр., верховая ѣзда, половые эксцессы, излишества въ пищѣ и питьѣ, отчасти вслѣдствіе переполненія при этомъ кишекъ, а отчасти и вслѣдствіе непосредственнаго дѣйствія на прямую кишку нѣкоторыхъ пищевыхъ веществъ (пряности) и винъ, въ особенности красныхъ (содержащихъ таниннъ), шампанскихъ и проч., нѣкоторыя слабительныя (алоэ, ревень и др.) и т. д.

3) Третья группа причинъ—*катаръ прямой кишки* и воспаленія въ ея области, что производитъ разрыхленіе тканей и воспаленіе сосудовъ этой области, теряющихъ вслѣдствіе этого свою нормальную эластичность и способность сопротивленія вредному вліянію переполненія ихъ кровью.

4) *Предрасположеніе.* Оно можетъ быть наслѣдственнымъ или пріобрѣтеннымъ вслѣдствіе какъ мѣстныхъ (въ тазовой области), такъ и общихъ заболѣваній организма, влекущихъ за собою тѣ измѣненія въ гемороидальныхъ сосудахъ и заднепроходной области, которыя благопріятствуютъ развитію геморoя.

Изложивши причины и сущность геморoя, перейду къ его леченію.

ЛЕЧЕНІЕ.

Радикальнымъ леченіемъ геморoя въ публикѣ принято считать *хирургическое*, это ultimum refugium (послѣднее прибѣжище) всѣхъ гемороидалистовъ. Но подобный взглядъ совершенно невѣренъ. Хирургическое леченіе (неосложненнаго) геморoя заключается въ удаленіи оперативнымъ путемъ расширенныхъ венъ (узловъ) и мѣшковъ. Но оно не устраняетъ причинъ геморoя, которыя могутъ вызвать возвратъ болѣзни, и дѣйствительно такой возвратъ нерѣдко и наступаетъ послѣ операціи, разъ противъ него не приняты соотвѣтственныя мѣры. Такимъ образомъ, оперативное леченіе есть въ сущности лишь пальятивный, а не радикальный методъ леченія геморoя, хотя оно нерѣдко и бываетъ неизбѣжнымъ.

Раціональное леченіе геморoя заключается въ *устраненіи причинъ*, вызвавшихъ его и способствующихъ его поддержанію. Въ частныхъ случаяхъ необходимо леченіе тѣхъ опухолей, воспаленій и вообще болѣзней, которыя способствуютъ развитію и существованію геморoя. Если причиной

беременность, то конечно надо ждать родовъ и стараться лишь облегчить страданіе. Въ общихъ случаяхъ необходима воздержная и нормальная жизнь, соотвѣтственный режимъ; при существованіи брюшнаго полнокровія и запоровъ, надо стараться ихъ устранить соотвѣтственнымъ образомъ жизни, достаточнымъ движеніемъ, въ особенности на вольномъ воздухѣ, гимнастикой, массажемъ, соотвѣтственной діэтой (фрукты, овощи, молочные продукты, особенно простокваша, ржаной хлѣбъ, грэмовскій хлѣбъ, кофе изъ злаковъ, желудей и проч.); весьма полезно также разнообразное леченіе водою (купанья, ванны, души). Слѣдуетъ особенно слѣдить за правильнымъ стуломъ и въ крайнихъ случаяхъ необходимо прибѣгать къ клистирамъ и даже слабительнымъ,

Я не даю здѣсь подробныхъ діэтетическихъ и гигіеническихъ указаній, такъ какъ они могутъ быть слишкомъ разнообразны, смотря по особенностямъ каждаго даннаго случая, и къ тому же они слишкомъ общеизвѣстны и понятны, такъ что каждый можетъ самъ установить все, ему необходимое въ жизненномъ и пищевомъ режимѣ.

Но кромѣ діэтетики и гигіены, здѣсь играетъ также большую роль *лекарственное леченіе*. Въ случаяхъ развившагося геморроя безъ него обыкновенно невозможно добиться радикальнаго излеченія этого недуга, съ его же помощью часто удается привести къ нормальному или къ почти нормальному состоянію даже такіе случаи геморроя, гдѣ повидимому, кромѣ ножа, ничто не могло бы помочь.

Лѣкарственное леченіе геморроя распадается на общее и мѣстное.

Главными лѣкарствами противъ геморроя являются *Сульфуръ, Нуксъ вомика, Эскулюсъ и Гамамелисъ. Сульфуръ* (Sulfur) дѣйствуетъ главнымъ образомъ на венозную систему, систему воротной вены печени, собирающей кровь со всего кишечника. Это типичное средство противъ такъ называемаго „брюшного полнокровія", выражающагося полнотою и тяжестью въ животѣ, вялостью пищеваренія, твердымъ стуломъ, часто тяжестью въ головѣ, иногда тупыми болями въ ней, ипохондрическимъ настроеніемъ,—состояніе, обычно развивающееся при малоподвижной, сидячей жизни и въ тоже время при хорошемъ (и чрезмѣрномъ) питаніи. Но обыкновенно одного Сульфура бываетъ недостаточно для полнаго излеченія этого состоянія. Дополненіемъ для него служитъ *Нуксъ вомика* (Nux vom.), дѣйствующая на то же состояніе брюшного полнокровія, но черезъ посредство

нервной системы. Эти два средства, въ простыхъ, неосложненныхъ, незапущенныхъ еще случаяхъ, могутъ совершенно излечить брюшное полнокровіе и сопровождающій его геморой. Сульфуръ примѣняется при этомъ состояніи съ успѣхомъ во всѣхъ дѣленіяхъ, отъ крѣпкой тинктуры (θ) до 30-го дѣленія, Нуксъ вомика въ среднихъ и низшихъ дѣленіяхъ; но чаще они назначаются въ перемежку одно съ другимъ, въ дѣленіяхъ×3 до 3 сот. Частота пріемовъ разными авторами указывается различная. Нѣкоторые ограничиваются только однимъ пріемомъ въ день, напр. одинъ день Сульфуръ 3, на другой день Нуксъ вом. 3, на третій снова Сульфуръ 3 и т. д., но чаще назначается по нѣсколько пріемовъ въ день того и другого лѣкарства. Я обыкновенно назначаю Сульфуръ 12 по одному пріему утромъ и вечеромъ или только одинъ пріемъ на ночь, и Нуксъ вом. 2—3 дѣл., два-три пріема въ день, по 5 кап., и только въ случаяхъ значительнаго запора назначаю иногда оба лѣкарства попеременно черезъ 2 часа, при чемъ Сульфуръ и Нуксъ вом. въ этихъ случаяхъ даю обыкновенно въ 3-мъ дѣленіи. Нужно еще помнить, что Сульфуръ никогда не слѣдуетъ давать очень долгое время, а спустя 10—15 дней (вообще, какъ только замѣчается, что онъ перестаетъ дѣйствовать) дѣлать перерывъ по крайней мѣрѣ на такой же періодъ времени.

Третье средство отъ гемороя, *Эскулюсъ* (Aesculus hippocastanum), является средствомъ геморойнымъ по преимуществу, такъ какъ оно, при испытаніяхъ, давало типичные геморойные симптомы, какъ то: вялость кишечника, ощущеніе въ прямой кишкѣ полноты, сухости, стягиванія, какъ бы присутствія посторонняго тѣла въ ней, жара, зуда и даже появленіе настоящихъ гемороидальныхъ шишекъ. Юзъ считаетъ это средство особенно пригоднымъ въ тѣхъ случаяхъ, когда причиною гемороя служитъ запоръ. Но показаніе это нѣсколько неопредѣленно, такъ какъ запоръ обыкновенно предшествуетъ гемороию и затѣмъ сопровождаетъ его. По своимъ симптомамъ Эскулюсъ совмѣщаетъ въ себѣ дѣйствія и Сульфура и Нукса, хотя онъ не всегда можетъ ихъ замѣнить. Въ случаяхъ свѣжаго гемороя, по устраненіи острыхъ симптомовъ примѣненіемъ Сульфура, Нукса и др. и мѣстныхъ средствъ (о которыхъ ниже), если нѣтъ какихъ либо особенныхъ причинъ для поддержанія гемороидальнаго состоянія, кромѣ обычной вялости кишечника, то Эскулюсъ×3—3, два-три раза въ день, въ теченіе нѣсколькихъ недѣль устранитъ всѣ непріятные симптомы, а въ

нѣсколько мѣсяцевъ излечитъ совершенно геморой. Это средство отъ „закрытаго" гемороя, не сопровождающагося кровотеченіями, когда имѣется застой крови и набухлость гемороидальныхъ венъ, но нѣтъ еще рѣзкихъ измѣненій въ самыхъ стѣнкахъ сосудовъ или окружающей ихъ ткани, или же, когда эти измѣненія устранены другими лѣкарствами. На своемъ мѣстѣ Эскулюсъ превосходное и незамѣнимое средство.

Когда же измѣненія сосудистыхъ стѣнокъ уже значительны, когда являются геморойныя кровотеченія, тогда является необходимость въ четвертомъ, указанномъ мною противъ гемороя, средствѣ, дѣйствіе котораго особенно очевидно для новичковъ и невѣрующихъ, такъ какъ оно проявляется довольно быстро. Это *Гамамелисъ* (Hamamelis virginica). Гамамелисъ назначается какъ внутрь, черезъ 1—2 часа, смотря по силѣ кровотеченія, по 5—10 кап.×1—3-го дѣленія (лучше всего 1 сот. дѣленіе, мое любимое дѣленіе), до остановки кровотеченія, такъ и наружно, въ формѣ мази (1 часть на 10 частей вазелина или другого жира) или свѣчекъ (съ масломъ какао), для уменьшенія напряженія и болѣзненности геморойныхъ шишекъ. Выпавшія шишки надо стараться ввести внутрь и, послѣ вправленія ихъ, въ особенности, если онѣ легко выпадаютъ обратно, необходимо полежать минутъ 5 на боку или на спинѣ. Мазь Гамамелисъ не только уменьшаетъ острое воспаленіе и напряженіе геморойныхъ шишекъ, но она полезна также и противъ воспалительнаго состоянія сосудистыхъ стѣнокъ; подъ ея вліяніемъ онѣ мало по малу пріобрѣтаютъ свою нормальную резистентность и эластичность; поэтому ее слѣдуетъ употреблять все время, пока въ заднемъ проходѣ и прямой кишкѣ прощупываются узловатыя, утолщенныя, плотныя жилки; только когда они станутъ мягки и неболѣзненны, можно прекратить примѣненіе мази. Для болѣе высоко росположенныхъ сосудовъ удобнѣе примѣнять то же лѣкарство въ видѣ свѣчекъ (1—2 свѣчки въ день). Внутреннее употребленіе лѣкарства (въ×3—3 дѣленіяхъ), два-три пріема въ день, также способствуетъ скорѣйшему разрѣшенію воспалительнаго состоянія венъ.

Вотъ главнѣйшія лѣкарства противъ гемороя, съ помощью которыхъ въ огромномъ большинствѣ случаевъ не только можно избѣгнуть ножа, но и совершенно освободиться отъ этой болѣзни. Нужны только добрая воля и постоянство, чтобы принимать лѣкарства достаточно долго, а не бросать

ихъ, какъ только сдѣлается лучше; необходимо тоже, конечно, измѣнить и образъ жизни соотвѣтственнымъ образомъ.

Вышеприведенный способъ леченія гемороя я испыталъ на себѣ, лѣтъ 15 т. назадъ. Подъ вліяніемъ Сульфура, Нуксъ вомики и мази Гамамелисъ у меня исчезла недѣли въ 2 довольно тяжелая форма гемороя (правда, еще не запущеннаго). Эскулюсъ уничтожилъ всякіе слѣды его и привелъ дѣятельность кишечника въ такое исправное состояніе, какою она раньше никогда не отличалась. Послѣ того у меня 2 раза были рецидивы, но исчезали въ нѣсколько дней отъ Эскулюса (2—3 раза въ день) и мази Гамамелисъ.

Я резюмирую вкратцѣ сказанное мною относительно леченія. Итакъ, въ случаяхъ начинающагося только гемороя вполнѣ достаточно бываетъ принимать одинъ только Эскулюсъ, 2—3 раза въ день, въ теченіи 2—3 мѣсяцевъ, до исчезновенія всѣхъ болѣзненныхъ симптомовъ. Если имѣется вполнѣ развившійся „закрытый" геморой, то необходимо начать лѣченіе Сульфуромъ и Нуксъ вомикой и смазывать шишки мазью Гамамелисъ, обязательно стараясь ихъ вправлять при этомъ внутрь. Когда болѣзнь значительно улучшится, - на что необходимо въ среднемъ отъ 2 нед. до 2—3 и болѣе мѣсяцевъ, - леченіе закончить Эскулюсомъ въ теченіи 2—3 и даже 6 мѣс., смотря по длительности болѣзни. Если имѣется геморойное кровотеченіе („открытый" геморой), то, кромѣ предыдущихъ, надо давать еще Гамамелисъ. Напр., Сульфуръ утромъ и вечеромъ, а Нуксъ и Гамамелисъ, или же Эскулюсъ и Гамамелисъ, чрезъ 1—2 часа поперемѣнно. Когда кровотеченіе прекратится, Гамамелисъ можно оставить или же давать его 2—3 раза въ день ради воспаленія сосудовъ.

Однако же геморой болѣзнь слишкомъ разнообразная, какъ по причинамъ своего возникновенія, такъ и по отдѣльнымъ частнымъ симптомамъ своего проявленія. Поэтому, кромѣ указанныхъ средствъ, при гемороѣ весьма нерѣдко бываетъ необходимо примѣненіе и многихъ другихъ, изъ которыхъ я укажу главнѣйшія, а также разберу нѣкоторые отдѣльные случаи проявленія гемороя и ихъ леченіе.

Кромѣ Гамамелиса, свойствомъ разрѣшать воспаленія сосудистыхъ (венозныхъ) стѣнокъ обладаетъ также *Пульсатилля* (Pulsatilla), которая и можетъ быть поэтому употребляема, вмѣсто Гамамелиса, какъ внутрь (3—6 дѣл.), такъ и наружно, въ видѣ мази и свѣчекъ, когда имѣется уплотненіе венъ и нѣтъ особенно сильнаго кровотеченія. Это лѣ-

карство особенно пригодно у женщинъ, такъ какъ оно обладаетъ также, какъ извѣстно, значительнымъ дѣйствіемъ на матку и ея придатки, тоже нерѣдко страдающія при геморроѣ.

Другое довольно важное лѣкарство, тоже примѣняющееся по преимуществу у женщинъ и замѣняющее для нихъ во многихъ случаяхъ Эскулюсъ, это—*Коллинсонія* (Collinsonia canad). ×1—3, лучше всего 2 дѣл. Она пригодна при запорѣ и геморроѣ вслѣдствіе вялости прямой кишки застойнаго характера,—состояніе, особенно часто наблюдаемое при беременности, вслѣдствіе задержки оттока крови изъ области прямой кишки увеличенной маткой. Это средство пригодно при конгестивныхъ (зависящихъ отъ прилива и застоя крови) явленіяхъ всей вообще тазовой области, въ томъ числѣ конечно и матки съ ея придатками. Но его же можно употреблять и у мужчинъ при явленіяхъ, аналогичныхъ тѣмъ, при которыхъ показанъ Эскулюсъ, т. е. когда имѣются застойныя явленія и расширеніе сосудовъ заднепроходной области, съ запорами вслѣдствіе вялости кишекъ, но нѣтъ особенно рѣзкаго нарушенія ни въ состояніи сосудистыхъ стѣнокъ, ни въ кровообращеніи и иннерваціи брюшной области.

При болящихъ геморойныхъ шишкахъ, кромѣ мазей Гамамелисъ и Пульсатиллы употребляются еще *мази* изъ Белладонны, Эскулюса, Пеоніи (особенно при трещинахъ и изъязвленіяхъ шишекъ), Сульфура и др.

Противъ боли въ крестцѣ—втиранія *оподельдоковъ* Гвако, Гамамелисъ, Русъ и др.

При отдѣльныхъ, частныхъ симптомахъ гемороя могутъ потребоваться еще слѣд. средства:

При *кровотеченіи*, кромѣ Гамамелиса, часто необходимы еще слѣдующія лѣкарства: *Миллефоліумъ* (Millefolium), 1—2 дѣл., при кровотеченіи вслѣдствіе значительнаго прилива крови; *Ацид. сульфурикумъ* (Acid. sulfuric.) 1—3, при небольшихъ, но упорныхъ, длительныхъ кровотеченіяхъ; *Ацид. муріат.* (Ac. muriat.) 3—6, при подобныхъ же состояніяхъ; наконецъ *Фосфоръ* (Phosphorus) 6—30 при общей наклонности больного къ кровотеченіямъ.

Болящія шишки: Въ острыхъ случаяхъ здѣсь быстрѣе всего дѣйствуютъ *Аконитъ* ×3—3 и *Белладонна* ×3—3, въ частыхъ пріемахъ, черезъ $^1/_2$—1 ч., и мази изъ этихъ лекарствъ, а также лёдъ на шишки, (хотя послѣдній не слѣдуетъ долго примѣнять). Далѣе *Гамамелисъ* 1—2, *Эскулюсъ* ×3—3 тоже довольно быстро успокаиваютъ боли въ шиш-

кахъ. Для Эскулюса особенно характерны тупыя, стрѣляющія боли въ крестцѣ и чувство сухости въ прямой кишкѣ. При *ущемленіи* шишекъ необходимо ихъ вправленіе и тѣ же лѣкарства, а также *Мезереумъ* (Mezereum) ×3—3.

При менѣе острыхъ случаяхъ: *Ацид. нитрик.* ×3—3 (особенно при трещинахъ), *Сульфуръ* 3—6, *Арсеникъ* 3—12.

При *трещинахъ* задняго прохода: *Ац. нитрикумъ* ×3—3—12, *Эскулюсъ* ×3—3, *Игнація* (Ignatia) 3—6, *Графитъ* (Graphites) ×3—6, *Седумъ акре* (Sedum acre) 1—3; мази Гамамелисъ, Белладонна, Эскулюсъ и др. Трещины зачастую держатся очень упорно, легко могутъ повести къ нарывамъ въ заднепроходной области и потому онѣ всегда требуютъ врачебнаго вниманія и серьезнаго леченія.

При *катарѣ прямой кишки,* при чемъ геморой обыкновенно сопровождается не запоромъ, а поносомъ съ значительнымъ выдѣленіемъ слизи, лучшимъ средствомъ является *Алоэ* (Aloë) 1—3, которое при данной формѣ гемороя, развивающагося на почвѣ мѣстнаго катара, часто можетъ замѣнить и сдѣлать излишними всѣ другія средства.

Для Алоэ характерно выпячиваніе геморойныхъ шишекъ въ видѣ синихъ виноградныхъ ягодъ, улучшеніе отъ холодныхъ компрессовъ, ухудшеніе отъ движенія и незначительное кровотеченіе. При слизистомъ гемороѣ, сопровождающемъ катаръ прямой кишки, полезенъ также *Ликоподій* (Lycopodium) ×3—6.

Для устраненія *вялости кишекъ,* кромѣ вышеприведенныхъ, иногда требуются еще и другія средства, какъ напр., слѣдующія: *Плюмбумъ* (Plumbum) 3—12, *Плюмб. ацет.* (Plumb. acet.) ×3—12, *Натр. холеин.* (Natrum choleinic.) ×3—6, *Графитъ* ×3—30, *Ликоподіумъ* (Lycopod.), ×3—30, *Карбо вегет.* (Carbo veg.) ×3—30, *Опіумъ* (Opium) 3—12 и др. (по 2—3 пріема въ день и рѣже). Всѣ эти средства, по мнѣнію многихъ авторовъ и моимъ личнымъ наблюденіямъ, оказываются дѣйствительнѣе въ болѣе высокихъ дѣленіяхъ.

Для гемороя, развивающагося у *беременныхъ,* вслѣдствіи сдавливанія сосудовъ тазовой области увеличенною маткою, а также и отъ запоровъ, развивающихся у беременныхъ вслѣдствіе задержки отъ той же причины каловыхъ массъ въ прямой кишкѣ, особенно рекомендуется, какъ указано выше, *Коллинсонія* (Collinsonia canad.) 1—3.

Боли въ поясницѣ гемороидальнаго происхожденія успокаиваются втираніями оподельдоковъ (Гвако, Русъ, Га-

мамелисъ, Аконитъ, Беллад. и др.) и мазей изъ тѣхъ же веществъ, а также массажемъ, соотвѣтственнымъ водолѣченіемъ, электризаціями и проч.

Общая *слабость* часто требуетъ назначенія обычныхъ при ней средствъ: *Арсеникумъ* (Arsenic.) 3—6, *Хина* (China) 1—3—12, *Феррумъ* (Ferrum) ×1—6 и др.

Всѣ эти лѣкарства даются, конечно, смотря по случаю, въ болѣе или менѣе частыхъ пріемахъ, напр., въ острыхъ случаяхъ черезъ $^1/_2$—1 часъ, въ хроническихъ 1—2—3 раза въ день. Начинать лучше всегда съ болѣе высокихъ дѣленій и затѣмъ, въ случаѣ недѣйствительности ихъ, переходить къ болѣе низкимъ. Мною указаны наиболѣе употребительныя дѣленія.

Если причиной гемороя служитъ заболѣваніе другихъ органовъ, напр. тазовыхъ, печени, кишекъ и проч., то конечно леченіе должно быть направлено также (и даже прежде всего) противъ ихъ болѣзней: Подофиллинъ, Гепаръ, Бріонія, Ликоподій (при болѣзняхъ печени); Сепія, Графитъ, Гидрастисъ, Коллинсонія и др. (при болѣзняхъ матки) и т. д.

Если шишки настолько развиты, что даже продолжительное (въ теченіе 3—6 мѣс.) леченіе ихъ не приноситъ улучшенія, то ничего болѣе не остается, какъ удаленіе ихъ оперативнымъ путемъ, и въ такомъ случаѣ не слѣдуетъ и откладывать необходимой операціи, послѣ которой необходимо сразу же начать серьезное общее и мѣстное леченіе, чтобы избѣжать возврата болѣзни.

Часто послѣ леченія, вмѣсто шишекъ, остаются только кожные мѣшки (капшуки); они получаются, какъ сказано, въ тѣхъ случаяхъ, когда кожа, покрывавшая шишки настолько потеряла свою эластичность, что уже не можетъ болѣе принять въ этихъ мѣстахъ своей первоначальной формы. Эти мѣшки проще всего было-бы удалять оперативнымъ путемъ. Операція ихъ очень легка и не представляетъ никакой опасности. Но такъ какъ они не причиняютъ больному особеннаго безпокойства, то обыкновенно оставляются имъ безъ всякаго вниманія и врачебнаго вмѣшательства.

Въ послѣднее время въ медицинскую практику введенъ новый методъ электризаціи,—перемѣнными токами большой частоты (нѣсколько сотенъ тысячъ перерывовъ въ секунду) и большого напряженія, такъ наз. токами Тесли—д'Арсонваля (по имени ученыхъ, разработавшихъ вопросъ объ ихъ полученіи и дѣйствіи ихъ на организмъ). Токи эти, въ противоположность обычнымъ перемѣннымъ токамъ (фара-

дическимъ), совершенно не дѣйствуя на мышечно-двигательную и чувствительную нервныя системы, обладаютъ энергичнымъ дѣйствіемъ на сосудодвигательную и трофическую (завѣдующую питаніемъ тканей) нервную систему, т. е. дѣйствуютъ въ томъ же направленіи, какъ и Сульфуръ, Гамамелисъ, Пульсатилля, Фосфоръ и др. подобныя средства. Токи эти вошли въ медицинскую практику всего лѣтъ 10—12, послѣ изслѣдованія ихъ физіологическаго дѣйствія Парижскимъ профессоромъ д'Арсонвалемъ, отъ имени котораго и терапевтическое ихъ примѣненіе получило названіе д'арсонвализаціи или арсонвализаціи. Уже изъ характера дѣйствія этихъ токовъ можно было предположить à priori о необходимой полезности ихъ примѣненія при геморойномъ состояніи. И дѣйствительно, въ послѣдніе 2—3 года появилось много наблюденій объ ихъ благотворномъ дѣйствіи на геморой. Это дѣйствіе пришлось наблюдать и провѣрить на практикѣ также лично и мнѣ. Подъ вліяніемъ этихъ токовъ, особенно при примѣненіи ихъ мѣстно, помощью особаго, спеціально для этой цѣли изобрѣтеннаго наконечника, гемороидальные сосуды быстро пріобрѣтаютъ свою нормальную эластичность и нормальные размѣры, геморойныя шишки сокращаются, боль въ нихъ и воспалительное состояніе проходятъ, даже трещины задняго прохода скоро заживаютъ, кожа тоже пріобрѣтаетъ нормальную эластичность, и въ результатѣ очень скоро (часто послѣ 10—15 сеансовъ, а иногда и того меньше) шишки исчезаютъ и вмѣстѣ съ ними исчезаютъ всѣ явленія геморроя. Не мудрено, что въ аллопатіи этотъ методъ леченія гемороя занялъ почетное мѣсто радикальнаго отъ него средства, наравнѣ съ хирургическимъ методомъ, и ставится даже (и вполнѣ справедливо) выше этого послѣдняго, такъ какъ съ помощью его можно дѣйствительно возстановить нормальныя условія жизнедѣятельности заболѣвшей области. Мы, гомеопаты, можемъ достигать и достигаемъ тѣхъ же результатовъ и помимо токовъ д'Арсонваля. Но и для насъ они представляютъ большой интересъ, во первыхъ, съ теоритической стороны, такъ какъ дѣйствіе ихъ есть въ сущности гомеопатическое, а во вторыхъ, и съ чисто практической стороны: увеличивая нашъ арсеналъ противогеморойныхъ средствъ. Въ моей практикѣ они часто усиливали и ускоряли дѣйствіе гомеопатическихъ лѣкарствъ, особенно въ случаяхъ упорныхъ и запущенныхъ. Кромѣ того, по своей простотѣ приложенія

и относительной быстротѣ дѣйствія, они особенно пригодны у больныхъ нетерпѣливыхъ и не любящихъ возиться съ лѣкарствами. Единственное ихъ неудобство—громоздкость и дороговизна приборовъ, служащихъ для полученія этихъ токовъ.

Осложненіе гемороя нарывами и фистулами въ области задняго прохода представляетъ очень опасное осложненіе, которое въ большомъ числѣ случаевъ не можетъ быть устранено одними внутренними средствами и зачастую требуетъ помощи опытнаго хирурга. Изъ лекарствъ приносятъ большую пользу обычныя въ подобныхъ случаяхъ: *Календуля*, *Гидрастисъ* и др. — снаружи, для компрессовъ и промыванiй,—и *Гепаръ*, *Силицеа*, *Меркур. сол.*, *іод.*, *Кальк. фосфор.*, *іодата*, *флюор.*, *Сульфуръ* и др.—внутрь; вообще лѣкарства, обычно примѣняемыя при всякаго рода нарывахъ и нагноеніяхъ въ любой области тѣла.

Но повторяю, если своевременно начать лѣчить геморой, то не только можно избѣгнуть всѣхъ пепріятныхъ осложненій, въ которыхъ иногда не можетъ уже помочь и опытный хирургъ, но и довести свой кишечникъ очень часто до состоянія полнаго здоровья. Лицо, разъ перенестее геморой, всегда бываетъ предрасположено къ новому заболѣванію имъ въ большей степени, нежели до первоначальнаго своего заболѣванія, и возвраты болѣзни обыкновенно (хотя и не всегда) излѣчиваются труднѣе первоначальнаго заболѣванія; почему никогда не слѣдуетъ запускать гемороя и надо начинать его лѣченіе, какъ только появятся первые его признаки. Въ виду этого слѣдуетъ обращать особенное вниманіе на привычные запоры, вслѣдъ за которыми обыкновенно развивается геморой, и стараться устранить ихъ соотвѣтственными діэтой, общимъ режимомъ и лѣкарствами, не прекращая лѣченія до тѣхъ поръ, пока дѣятельность кишечника не возстановится окончательно. Mens sana in corpore sano (здоровый умъ въ здоровомъ тѣлѣ), говорили древніе римляне. Привычные запоры и геморой часто наблюдаются у лицъ, работающихъ умственно и часто здоровыхъ во всѣхъ остальныхъ отношеніяхъ. Но присутствіе у нихъ этихъ болѣзней вліяетъ крайне угнетающимъ образомъ на ихъ умственную работоспособность. Достиженіе для такихъ лицъ идеала, выраженнаго въ римской поговоркѣ, которой древнія культурныя націи, какъ греки, римляне и др., придавали важное, даже государственное значеніе, вполнѣ достижимо. Нужно только побольше вниманія къ своему здоровью.

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a*.

Переводъ съ англійскаго д-ра *К. Дюкова*.

(Продолженіе[1]).

Calcarea sulfurica. Калькарea сульфурика.

Это одно изъ такъ называемыхъ Шюсслеровскихъ тканевыхъ средствъ, хотя и неособенно хорошо извѣстное, но дѣйствующее почти въ томъ же направленіи, какъ и *Гепаръ сульфурисъ*. Я имѣлъ однажды случай страданія сильными болями и днемъ и ночью въ области почекъ. Имѣлось большое выдѣленіе гноя въ мочѣ, которое существовало много дней и очень сильно ослабило больного. Одинъ изъ Чикагскихъ спеціалистовъ, на основаніи изслѣдованія мочи, опредѣлилъ здѣсь Брайтову болѣзнь. Я приписалъ ***Калькарea сульфурика 12***, и подъ ея вліяніемъ больной сталъ тотчасъ выздоравливать и очень скоро поправился совершенно. Съ тѣхъ поръ я находилъ это средство хорошимъ при обильныхъ нагноеніяхъ въ различнаго рода случаяхъ. Вотъ все, что я знаю объ этомъ средствѣ.

Calcarea hypophosphorica. Калькарea гипофосфорика.

Мнѣ пришлось разъ имѣть такой случай. У восьмилѣтняго мальчика было нѣсколько (четыре или пять) нарывовъ въ области колѣннаго сустава. Изъязвленіемъ поражена была и большеберцовая кость, которая представлялась полуизъѣденной и отдѣлившій кусокъ ея былъ ясно видѣнъ на поверхности. Маленькій паціентъ былъ очень истощенъ, не имѣлъ никакого аппетита и былъ блѣденъ какъ покойникъ. Я сказалъ матери, что, по моему, здѣсь нуженъ хирургъ, но что до операціи я попробую улучшить его общее состояніе. Я вспомнилъ, что нѣсколько лѣтъ тому назадъ читалъ о случаяхъ излѣченія д-ромъ Searles'омъ нарывовъ этимъ средствомъ и рѣшилъ испытать его въ данномъ случаѣ.

Я прописалъ первое растираніе, по одному грану въ день. Спустя недѣлю я нашелъ большую перемѣну къ лучшему. Лѣкарство продолжалось и больной быстро и хорошо поправился, за исключеніемъ лишь того, что большеберцовая кость оказалась немного изогнутой.

[1]) См. Вѣстникъ Гомеоп. Медицины, 1904 г., стр. 43.

Послѣ того я назначалъ это средство при очень большихъ нарывныхъ опухоляхъ, при чемъ гной совершенно всасывался безъ всякаго вскрытія нарыва. Въ одномъ случаѣ было пораженіе бедра, которое было признано спеціалистомъ неизлѣчимымъ.

Различныя соединенія Калькареи заслуживаютъ того, чтобы ихъ хорошенько поиспытать для опредѣленія для каждаго изъ нихъ точнаго мѣста. Это также необходимо и для соединеній Калійныхъ, Магнезійныхъ, Натріевыхъ, Меркуріальныхъ и т. д.

Graphites. Графитъ.

Главная руководящая характерная черта этого средства представляется кожными симптомами.

Hoyne опредѣляетъ ее довольно правильно: „Мокнущая сыпь, выдѣляющая густую медоподобную жидкость". Она можетъ быть на любомъ мѣстѣ тѣла, но особенно на ушахъ и за ушами, на головѣ, лицѣ, вѣкахъ, половыхъ частяхъ. Я имѣлъ однажды случай экземы на голеняхъ, которая существовала болѣе двадцати лѣтъ. Это было у старой ожирѣвшей женщины, а это, кстати сказать, какъ разъ такія лица, у которыхъ это средство найдено наиболѣе дѣйствительнымъ.

Я далъ ей, въ виду сильнаго жженія въ ступняхъ, пріемъ *Сульфура* высокаго дѣленія. Въ двѣ или три недѣли высыпь развилась на всемъ тѣлѣ съ выдѣленіемъ густой вязкой жидкости. Одна доза *Графита* высокаго дѣленія, въ сухомъ видѣ, привела не только къ излѣченію экземы на голеняхъ, но и кожа пріобрѣла чисто дѣтскую мягкость.

Иногда такую форму принимаетъ рожа, которая въ этихъ случаяхъ наклонна къ частымъ возвратамъ. Обыкновенно бываетъ такъ, что врачи, въ виду такихъ возвратовъ, считаютъ случай на псорической подкладкѣ и готовы дать *Сульфуръ*. Но не слѣдуетъ впадать въ такую ошибку и считать, что здѣсь необходимъ *Сульфуръ* въ виду его сильныхъ противопсорныхъ средствъ или потому что „видимо показанныя средства не оказываютъ дѣйствія". *Сульфуръ* не единственное противопсорное средство и, если есть показанія для *Графита*, то онъ и будетъ нужнымъ средствомъ. Однимъ словомъ, не слѣдуетъ прописывать противъ псоры, какъ таковой, только по одному ея названію, помимо извѣстныхъ показаній. И *Графитъ* такое же могучее противопсорное средство, какъ и *Псоринъ*, *Ликоподіумъ*, *Кавстикумъ* и дру-

гія. Симптомы и въ этомъ случаѣ должны рѣшать выборъ средства, какъ и во всякихъ другихъ.

Чтобы еще показать чудесное противопсорное свойство этого средства, приведу другой случай изъ моей практики. Это былъ трехлѣтній мальчикъ съ экземой на головѣ. Его лѣчили аллопаты мѣстными средствами и экзема исчезла; но вскорости появилось упорное воспаленіе тонкихъ и толстыхъ кишекъ. Врачи не придали значенія тому, что у ребенка передъ тѣмъ была экзема, и въ виду упорства пораженія, приняли его за бугорчатку кишечника. Я былъ приглашенъ потому, что, если бы не было пользы, то не будетъ по крайней мѣрѣ и вреда.

Ребенокъ былъ сильно исхудавшій, съ плохимъ аппетитомъ, очень безпокойный и испражнялся бурой жидкостью съ примѣсью непереваренныхъ веществъ и невыносимаго запаха. Принимая во вниманіе исторію скрытія экземы, я прописалъ *Графитъ* 6 тысячн. (Jenichen'a) и черезъ короткое время больной совершенно выздоровѣлъ. *Псоринумъ* имѣетъ такой же стулъ, какъ и въ данномъ случаѣ, но высыпи того и другого средства различны и здѣсь она болѣе соотвѣтствовала *Графиту*. Еслибы представился случай такой-же длительности, но не было высыпи, то я могъ бы подумать о *Хинѣ*, въ виду крайняго ослабленія организма вслѣдствіе продолжительной потери соковъ, такъ какъ это средство имѣетъ такое же грязнобурое вонючее жидкое испражненіе. Такимъ образомъ мы должны принимать во вниманіе всѣ явленія случая, все равно, есть ли псора или нѣтъ. Въ хроническихъ случаяхъ, гдѣ приходится остановиться на *Графитѣ*, мы можемъ имѣть въ виду еще пораженія *вѣкъ* такого же экзематознаго характера, какъ и экзема на головѣ, за ушами и т. д.

Отмѣчу еще: „экзема вѣкъ, высыпь мокнущая, потрескавшіеся края вѣкъ покрыты корочками и струпьями". При *Сульфурѣ* края вѣкъ очень покраснѣвшіе. Всѣ отверстія при *Сульфурѣ* очень красны. *Графитъ* стоитъ выше всѣхъ средствъ противъ экзематознаго пораженія вѣкъ. Затѣмъ идетъ *Стафисагрія*.

Графитъ одно изъ лучшихъ средствъ при пораженіяхъ задняго прохода. Мы указали только что на характеръ испражненій, характерныхъ для *Графита*. Впрочемъ, чаще поноса бываетъ запоръ. Испражненія узловаты и обильны, комки иногда обвиты жилками слизи, а послѣ стула часто отходитъ одна слизь. Вокругъ прохода часто бываетъ

также экзема. *Графитъ* одно изъ наилучшихъ нашихъ средствъ при трещинахъ задняго прохода. Въ этихъ случаяхъ послѣ стула остаются очень сильныя боли, и сильная боль при прикосновенiи. Если все это бываетъ у лицъ съ наклонностью къ липкимъ высыпямъ, то можно не колеблясь надѣяться на успѣхъ отъ *Графита*.

Другую очень характерную черту, требующую этого средства, представляютъ ногти. Какъ ручные, такъ и ножные ногти утолщены и увеличены. Здѣсь никогда нельзя забывать *Графита*.

Затѣмъ, это одно изъ лучшихъ у насъ средствъ противъ мѣшетчатыхъ опухолей у лицъ съ герпетической дискразiей. *Графитъ* дѣлаетъ мягкими и сглаживаетъ также старые рубцы, особенно оставшiеся послѣ нарывовъ на грудяхъ. Узлы подозрительнаго свойства въ грудяхъ также исчезаютъ подъ воздѣйствiемъ *Графита*.

При менструальныхъ страданiяхъ *Графитъ* похожъ на *Пульсатиллу*, но между ними есть много точекъ различiя. Въ отношенiи темперамента онъ сходенъ съ *Калькареа остреарумъ*; но при *Графитѣ* мѣсячныя по большей части скудны и запаздываютъ, при *Калькареа* они ранни и обильны. *Графитъ* излѣчиваетъ не мало разстройствъ, когда имѣются во 1-хъ, наклонность къ ожирѣнiю, а во 2-хъ, характерныя вязкiя высыпи.

Лечебныя замѣтки.

5. **Аса фетида при холерѣ**. Одна дама заболѣла 17 марта 1903 г. холерой. Стулъ жидкiй, горячiй, сопровождающiйся болями. Пульсацiя въ животѣ. Тягостное сжатiе въ груди и сильная одышка; стѣсненiе въ груди было до того сильно, что больной казалось, будто она умираетъ. Ухудшенiе всѣхъ симптомовъ послѣ питья. — Было назначено Аса фетида 30, и двухъ прiемовъ этого лѣкарства было достаточво для полнаго излѣченiя больной. (Rev. hom. franç. Mars 1904).

6. **Долихосъ прурiенсъ при желтухѣ**. Мальчикъ 15 лѣтъ заболѣлъ желтухой: бѣлки глазъ желты, значительное увеличенiе печени, испражненiя обезцвѣчены, невыносимый кожный зудъ. Зудъ ухудшался по ночамъ до такой степени, что не давалъ мальчику заснуть; расчесываенiе усиливало его. —Было назначено Долихосъ прурiенсъ 30 и съ помощью одного этого средства было получено полное излѣченiе.

(Тамъ-же).

7. **Никтантесъ при маляріи**. Д-ръ Саратъ Чандра Госъ (Sarat Chandra Ghose), изъ Калькутты, описываетъ случай излѣченія маляріи новымъ туземнымъ средствомъ Nyctanthes arbor tristis. Больная, дѣвочка, была больна малярiей уже 15 дней. Настроеніе возбужденное, безпокойное, капризное. Головокруженіе и головная боль съ давленіемъ въ вискахъ. Тяжесть въ глазахъ, съ болями въ нихъ, распространяющимися въ виски. Сильный запахъ изо рта и обильное слюнотеченіе. Сухость въ горлѣ. Боли въ желудкѣ, улучшающіяся отъ холодныхъ компрессовъ. Испражненія жидкія, желчныя, являются послѣ припадка. Рвота послѣ питья. Моча скудная, сильно окрашенная. Сухость кожи, безъ пота. Припадки лихорадки являются каждое утро, не прекращаясь совершенно все время.—Было назначено Никтантесъ и послѣ третьяго пріема появился обильный потъ, а на третій день лихорадка исчезла совершенно и больше не возвращалась. Другихъ лѣкарствъ не понадобилось.

(The Indian Hom. Reporter 1904).

8. **Абіесъ какъ желудочное средство**. Д-ръ Лэрдъ (въ The Clinique, Nov. 1902), даетъ слѣдующія показанія для Abies canadensis и nigra. *Абіесъ канаденсисъ* соотвѣтствуетъ функціональнымъ страданіямъ желудка, особенно у женщинъ, страдающихъ одновременно и женскими болѣзнями. Симптомы, показующіе это средство, слѣдующіе: чувство раны на днѣ матки, улучшающееся отъ давленія; частые позывы на мочу, моча соломенно желтаго цвѣта; чувство холода между плечъ; холодные поты; вздутіе подъ ложечкой; вѣтры; сердцебіеніе; грызущее чувство голода подъ ложечкой, аппетитъ на острые блюда. Страданіе нервознаго характера, а не катаральнаго, какъ при Пульсатиллѣ.

Абіесъ нигра характеризуется слѣдующими симптомами: сильная боль въ желудкѣ, въ лѣвомъ боку; боль послѣ обильной ѣды; ощущеніе какъ бы узла въ желудкѣ или въ груди, справа у грудной кости, что вызываетъ кашель, въ особенности послѣ неподходящей пищи. Средство это въ особенности полезно при диспепсіи вслѣдствіе злоупотребленія чаемъ, кофе и табакомъ.

Хроника и смѣсь.

С.-П.-Б. Христолюбивое О-во самопом. въ болѣзняхъ получило разрѣшеніе на открытіе отдѣла О-ва въ г. Николаевѣ.

Варшавское О-во послѣд. гомеоп. *Отчетъ за 1903 г.* Приходы: остатокъ кассы 119 р. 36 к., членскихъ взносовъ и пожертвованій 152 руб. 70 коп., валовая прибыль аптеки 14130 р. 78 к., лечебницы 510 р., всего 14912 руб. 84 коп. Расходы: канцел. и проч. 382 р. 35 к., на изданіе журнала „Lekarz-homeopata" 601 р. 80 к., по аптекѣ 11767 р. 31 коп., по лечебницѣ 510 р., всего 13261 руб. 36 коп. Чистая прибыль 869 р. 42 к. О-во имѣло имущества на 1 Января 1904 г. наличными 9641 руб. 36 к. и аптечнаго имущества на 8156 р. 01 к., всего на 17797 р. 37 к.

Виленское О-во послѣд. гомеоп. *Отчетъ за 1903 г.* Приходъ: Остатокъ кассы 14 р. $95^1/_2$ к., поступило по аптекѣ 10061 р. 90 к., по лечебницѣ 603 руб. 30 коп., членскихъ взносовъ и пожертвованій 320 р. $12^1/_2$ к., всего 11000 руб. 28 коп. Расходы: по аптекѣ 8826 р. 72 к., по лечебницѣ и обществу 1836 р. 40 к., всего 10663 руб. 12 коп. Остатокъ кассы на 1 Янв. 1904 г. 337 р. 16 к. Всего имущества въ О-вѣ на 5615 р. 46 к.

Одесское Ганемановское О-во. *Отчетъ за 1903 годъ.* Приходы: по отд. Общ.—727 р. 95, взято изъ О-ва Вз. Кред. 3780 р., по отд. Журнала 528 р. 05 к., по отд. Лечебницы 548 р., по отд. Аптеки и Хим. Бакт. Каб. 5367 р. 58 коп., а всего приходовъ 10921 р. 58 к., Расходы: по отд. О-ва и Журналу 553 р. 82 к., уплата $^0/_0$ $^0/_0$ 849 р. 84 к., уплата займовъ 3685 р.; по отд. Лечебницы 935 р. 75 к., по отд. Аптеки и Хим. Бакт. Каб. 5250 р. 81 к., а всего 11293 р. 22 к. Посѣщеній лечебницы О-ва было 1327, изъ нихъ 456 безплатныхъ, анализовъ сдѣлано 118. Истекшимъ годомъ закончился 5-й годъ дѣятельности О-ва. За это время лечебницу О-ва посѣтило 3701 чел. больныхъ, сдѣлавшихъ 9220 посѣщеній; анализовъ въ Хим. Бакт. Каб. сдѣлано всего 676. Разныхъ докладовъ въ О-вѣ сдѣлано 69, изъ нихъ 60 популярныхъ и 9 спеціальныхъ. Обществомъ издано за это время 11 брошюръ и съ прошлаго 1903 г. издается свой журналъ. Имущества на 1 янв. 1904 г. было на 10.000 рубл. Всѣхъ членовъ въ О-вѣ въ настоящее время числится 161 чел., изъ нихъ 8 почетныхъ, 7 пожизненныхъ и 11 членовъ Мед. Отд.

Курсы гомеопатіи. Британское Гомеопатическое О-во (British Homoeopathic Association) устраиваетъ текущимъ лѣтомъ трехмѣсячные курсы гомеопатіи (Май—Іюль) для врачей, съ платой 3 гинеи за курсъ, по слѣдующей программѣ: гомеопат. фармакологія и терапія; клиническая те-

рапія и хирургія съ демонстраціями; лекціи по гинекологіи съ демонстраціями; клиническая микроскопія, изслѣдованіе крови и мочи, бактеріологія и практическая патологія; электротерапія, токи большой частоты, рентгеновскіе лучи и свѣтотерапія; неврологія; дѣтскія болѣзни; дерматологія; физическая терапевтика; офтальмологія; отологія; ляринголгія, и проч. Курсы будутъ носить по возможности практическій характеръ и иллюстрироваться случаями изъ практики и на больныхъ Лондонскаго Гомеопатическаго Госпиталя.

Кромѣ этихъ трехмѣсячныхъ курсовъ тоже О-во устраиваетъ также еще и сокращенные 3-хъ недѣльные курсы (съ 6 по 25 іюня с. г.) по сокращенной программѣ, съ платою 1 гинею за курсъ, для лицъ, не имѣющихъ достаточно времени, чтобы прослушать болѣе подробный курсъ.

Организуемые нынѣ въ Лондонѣ лѣтніе курсы гомеопатіи являются наиболѣе подробными изъ читаемыхъ въ Европѣ. Слѣдовало бы и намъ, русскимъ гомеопатамъ, организовать, по примѣру заграничныхъ товарищей, хотя бы краткіе курсы для ознакомленія студентовъ и врачей съ сущностью и содержаніемъ гомеопатіи. Въ Петербургѣ для этой цѣли могло бы найтись достаточно научныхъ силъ.

Отъ редакціи.

Многіе подписчики прислали въ Редакцію запросы о причинахъ неаккуратнаго выхода нашего журнала въ текущемъ году и о томъ, когда будетъ разосланъ 1-й выпускъ Фармакологіи Фаррингтона. Такъ какъ вина въ этомъ падаетъ главнымъ образомъ на редактора, а причина этой неаккуратности особаго характера, чисто случайнаго, то я считаю нужнымъ дать здѣсь на эти запросы довольно подробный отвѣтъ для свѣдѣнія всѣхъ подписчиковъ журнала.

Январскій № журнала запоздалъ, т. ск., нормально, потому что на редакторѣ журнала лежатъ также обязанности секретаря и казначея Правленія нашего О-ва, обязанности, требующія много спѣшной работы въ концѣ декабря и въ теченіе января для сведенія и составленія всяческихъ счетовъ и отчетовъ за истекшій годъ. Даль-

нѣйшее же запозданіе журнала составляетъ force majeure, отъ редакціи не зависящій, и причинъ тому нѣсколько. Изъ нихъ первая и главнѣйшая—коварные японцы. Съ открытіемъ военныхъ дѣйствій для меня явилась новая, неожиданная забота. Состоя запаснымъ военнымъ врачемъ, я могъ быть во всякую минуту призванъ на дѣйствительную службу И дѣйствительно, хотя въ Одесскомъ округѣ до сихъ поръ не объявлена мобилизація, но еще въ началѣ февраля изъ одесскихъ запасныхъ врачей 25 чел. было призвано, по жребію, на службу и отправлено на Дальній Востокъ (въ томъ числѣ могъ быть и я). Поэтому мнѣ пришлось, по необходимости, немедленно же заняться приведеніемъ въ порядокъ какъ своихъ личныхъ дѣлъ, такъ и дѣлъ О—ва, отложивши въ сторону все, что только возможно было отложить. Вотъ почему февральскій № журнала, на половину готовый еще въ началѣ февраля, вышелъ только въ концѣ марта, а мартовскій запоздалъ еще больше.

Второю причиною является типографія и отчасти, косвенно, опять тѣже японцы. Нашъ журналъ печатается въ военной типографіи, въ которой, съ объявленіемъ войны, значительно увеличилось количество спѣшной офиціальной работы, почему по отношенію къ частной работѣ она, по неволѣ, должна была сдѣлаться неисправной. Кромѣ того типографія эта въ концѣ марта перебралась въ новое помѣщеніе, въ связи съ чѣмъ неисправность ея еще больше увеличилась и запозданіе мартовскаго № въ значительно большей долѣ является по винѣ типографія, нежели редакціи. Теперь все понемногу входитъ въ обычную колею и редакція надѣется въ теченіе лѣтнихъ мѣсяцевъ постепенно наверстать упущенное и выровнять происшедшее запозданіе выхода журнала такъ, чтобы съ осени (сентября) №№ его выходили въ свое время, каждый въ первыхъ числахъ своего мѣсяца.

Что касается Фармакологіи Фаррингтона, то печатаніе ея, согласно объявленію о подпискѣ, должно на-

чаться лишь послѣ полученія подписныхъ денегъ не менѣе, какъ на 300 экз. Хотя предварительная подписка покрыла это число даже съ избыткомъ, но подписныхъ денегъ многіе подписчики пока еще не внесли. Во всякомъ случаѣ печатаніе 1-го выпуска начнется въ непродолжительномъ времени.

Но конечно дальнѣйшее изданіе журнала и Фармакологіи такъ, какъ это предположено выше, возможно будетъ только въ томъ случаѣ, если не послѣдуетъ призыва моего изъ запаса на дѣйствительную службу. Въ случаѣ же мобилизаціи Одесскаго округа или вообще, если этотъ призывъ состоится, то оба изданія, по неволѣ, должны будутъ временно пріостановиться впредь до моего возвращенія, которое—будемъ надѣяться—будетъ скорымъ и благополучнымъ.

Обо всемъ вышеизложенномъ Редакція считала своимъ долгомъ довести до свѣдѣнія г.г. подписчиковъ, чтобы какъ освѣдомить ихъ относительно причинъ происшедшей задержки въ выходѣ журнала, такъ и предупредить на случай возможной пріостановки изданій, надѣясь, что гг. подписчики, зная причины невольной неисправности Редакціи, не поставятъ ей это въ большую вину, поддержать наши изданія въ трудное для всѣхъ насъ время продолженіемъ подписки и извинятъ намъ неизбѣжные промахи и недочеты.

Редакторъ Д-ръ мед. *П. Луценко.*

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на $^1/_2$ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: $^1/_1$ стр.—10 руб., $^1/_2$ стр.—6 руб. $^1/_4$ стр. 3 руб. 50 коп., $^1/_8$ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз. а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“, *Одесса*, *Херсонская 52*, принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**

Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ", „Врачъ-Гомеопатъ" и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины". Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія" и „Кислоты" взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика" Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника" и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника" рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣсти. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Изданіе можетъ состояться лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Такъ какъ предварительная подписка показала, что потребное количество подписчиковъ имѣется, то Редакція проситъ теперь всѣхъ лицъ, подписавшихся уже и еще желающихъ подписаться на это изданіе, поспѣшить взносомъ подписныхъ денегъ, для того, чтобы можно было возможно скорѣе приступить къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 4.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. **АПРѢЛЬ.** **№ 4.**

ОТЪ БЮРО СЪѢЗДА ГОМЕОПАТОВЪ.

Бюро Перваго Всероссійскаго Съѣзда Послѣдователей Гомеопатіи извѣщаетъ, что, въ виду малочисленности полученныхъ докладовъ и сообщеній, послѣдній срокъ всѣхъ работъ и заявленій откладывается на 15 сентября с. г. Членскіе билеты для лицъ, уплатившихъ членскіе взносы, будутъ доставлены по ихъ отпечатаніи.

Въ единеніи—сила.

Вотъ уже чуть ли не 80 лѣтъ, какъ благодѣтельное ученіе Ганемана занесено въ Россію; немало изъ среды русскихъ было великихъ поборниковъ гомеопатіи, много поработавшихъ на гомеопатической нивѣ; гомеопатія пользовалась и пользуется въ Россіи симпатіями многихъ высокопоставленныхъ и власть имущихъ лицъ, а въ результатѣ—положеніе ея въ Россіи находится въ настоящее время въ гораздо худшихъ условіяхъ, нежели въ другихъ странахъ, куда она проникла гораздо позже, нежели въ въ Россію, и даже при болѣе неблагопріятныхъ обстоятельствахъ. Въ самомъ дѣлѣ, упрочилась ли у насъ за эти 80 лѣтъ существованія гомеопатія и прогрессируетъ ли она, какъ это замѣчается не только въ счастливой Америкѣ, но вездѣ въ Западной Европѣ? Ничуть! Положеніе ея у насъ въ Россіи до сихъ поръ довольно шатко и зависитъ цѣликомъ отъ разныхъ случайностей. Только Петербургъ представляетъ счастливое исключеніе, благодаря обилію въ немъ врачей-гомеопатовъ и вліятельныхъ послѣдователей гомеопатіи. Въ остальныхъ же мѣстахъ Россіи положеніе ея вѣчно колеблется; то вспыхнетъ часто яркимъ пламенемъ, то совсѣмъ замретъ. Все это происходитъ отъ отсутствія у насъ порядка, системы въ нашихъ дѣйствіяхъ. У насъ все по россійски: кое-

какъ, тяпъ да ляпъ. Кромѣ систематичности работы, для ея цѣлесообразности и прочности ея результатовъ служитъ также единеніе между единомышленниками. У насъ нѣтъ ни того, ни другого,—ни системности въ работѣ, ни взаимнаго единенія. Для созданія необходимыхъ работниковъ, врачей-гомеопатовъ, за 80 лѣтъ не сдѣлано ничего; они являются совершенно случайно. Законы относительно гомеопатическаго леченія, составленные въ 1833 г. крайне неудачно и несоотвѣтствующе сущности дѣла, не имѣли поэтому практическаго примѣненія съ первыхъ же дней. Но за столь долгій періодъ ихъ существованія не сдѣлано было никакой попытки справедливой критики ихъ и измѣненія согласно дѣйствительнымъ потребностямъ. Въ нашей фармакологіи царитъ полный хаосъ. О единеніи и говорить нечего. Правда, у насъ, особенно въ послѣднее время, образуется много гомеопатическихъ Обществъ, но обыкновенно энергія и добрыя намѣренія образующихъ ихъ членовъ испаряются раньше, нежели получится утвержденіе выработаннаго устава, на что требуется не менѣе года. А годъ для россіянина—долгій періодъ времени. Мало ли чего можетъ случится за это время! Такъ напр., въ какомъ нибудь городѣ П. заведется врачъ-гомеопатъ, явится кучка энергичныхъ послѣдователей гомеопатіи и задумаютъ они основать общество, которое объединило бы всѣхъ единомышленниковъ для общаго дѣла. Начинается лихорадочная работа, обсужденія, разсужденія, соображенія, подборъ нужныхъ «вліятельныхъ» лицъ для подписи проэкта устава, и вотъ—уставъ готовъ и посланъ, куда слѣдуетъ. Дѣло сдѣлано и надо только ждать. И вотъ ждутъ, сначала съ большимъ нетерпѣніемъ, затѣмъ съ меньшимъ, а дальше, притерпѣвшись, ждутъ уже спокойно. Проходитъ годъ, а то и два, или и три. Первый пылъ, который у насъ, россіянъ, вообще непродолжителенъ, за долгій періодъ

ожиданія пропалъ. Кромѣ того, за это время, глядишь, врачъ уѣхалъ въ другой городъ; изъ болѣе энергичныхъ послѣдователей кто тоже переведенъ куда либо въ другое мѣсто по службѣ, кто занялся другимъ дѣломъ, и вотъ утвержденный уставъ попадаетъ въ руки уже иныхъ людей, при иныхъ условіяхъ, нежели при какихъ онъ составлялся, и конечно общество оказывается мертворожденнымъ. Кромѣ нашей мертвящей волокиты по утвержденію разныхъ обществъ, невинныхъ въ политическомъ отношеніи, но важныхъ въ соціальномъ, причиною неустойчивости нашихъ гомеопатическихъ обществъ является также неясно сознаваемая цѣль ихъ. Обыкновенно такія общества имѣютъ цѣлью открытіе лечебницъ для приходящихъ больныхъ и больницъ для постоянныхъ больныхъ, для доставленія желающимъ возможности лечиться по гомеопатическому способу. Но для достиженія и выполненія этихъ цѣлей необходимы во 1) деньги, а во 2) врачи-гомеопаты. Если собираніе первыхъ въ достаточномъ для осуществленія намѣченныхъ цѣлей количествѣ затруднительно, то пріобрѣтеніе вторыхъ, т. е. врачей-гомеопатовъ, еще затруднительнѣе и, вслѣдствіе крайне незначительнаго числа ихъ у насъ въ Россіи, часто совсѣмъ невозможно. Ясно, что для достиженія намѣченныхъ обществомъ цѣлей и слѣдов. для его развитія необходимы особенно благопріятныя условія.

Года 4 тому назадъ появилось новое общество, организованное извѣстнымъ піонеромъ гомеопатіи Н. Ф. Федоровскимъ, имѣвшимъ цѣлью дать больше жизненности и болѣе достижимыя задачи для нашихъ провинціальныхъ гомеопатическихъ обществъ. Появилось «Благотворительное Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ», уставъ котораго, послѣ долгихъ ходатайствъ, былъ утвержденъ 30 декабря 1899 г. О-во это получило право открывать свои

отдѣлы повсемѣстно въ Россіи и имѣло цѣлью развитіе самопомощи въ болѣзняхъ, особенно въ случаяхъ отсутствія или недоступности врача. Къ сожалѣнію это общество пока еще очень мало проявило себя: ему удалось открыть пока всего 3—4 отдѣла, функціонирующихъ кажется еще слабѣе прежнихъ гомеопатическихъ обществъ послѣдователей гомеопатіи. По крайней мѣрѣ о ихъ дѣятельности пока еще ничего не слышно. Причины столь слабой дѣятельности этого О-ва, намъ кажется, лежатъ отчасти въ нѣкоторой неопредѣленности устава Общества, отчасти въ своеобразномъ пониманіи задачъ О-ва учредителемъ его и главнымъ руководителемъ г. Федоровскимъ, а главное, въ отсутствіи вообще энергичныхъ руководителей въ этомъ О-вѣ, кромѣ одного г. Федоровскаго. А одинъ въ полѣ не воинъ, говоритъ пословица. Но объ этихъ недостаткахъ Христолюбиваго О-ва мы поговоримъ въ другой разъ. Теперь же мы имѣли въ виду другую цѣль, которая должна послужить темой для обсужденія на предстоящемъ Всероссійскомъ Съѣздѣ Гомеопатовъ.

Итакъ, что же нужно для поднятія жизненности нашихъ гомеопатическихъ обществъ, для приданія имъ большаго культурнаго значенія, для болѣе прогрессивнаго движенія вообще нашей русской гомеопатіи?

Помимо упорядоченія внутреннихъ распорядковъ нашихъ обществъ, помимо намѣчанія ими болѣе достижимыхъ задачъ, нежели теперь, для упроченія и развитія гомеопатіи въ Россіи необходимо прежде всего болѣе тѣсное единеніе между отдѣльными сторонниками ея, а также и между отдѣльными гомеопатическими обществами. Предстоящій съѣздъ и имѣетъ цѣлью это объединеніе. На этомъ съѣздѣ мы можемъ ближе познакомиться другъ съ другомъ, обмѣняться мыслями, обсудить наши нужды, столко-

ваться, какія можно поставить и достигнуть задачи для отдѣльныхъ нашихъ группъ или обществъ,—однимъ словомъ, мы сможемъ столковаться относительно общаго и совмѣстнаго образа нашихъ дѣйствій, относительно того, какъ завести «порядокъ». На предстоящемъ съѣздѣ намъ важны вовсе не чисто научные вопросы, которые могутъ служить лишь прикрасой съѣзда, а необходимо обсудить програмные вопросы, которые такъ просты для каждаго изъ насъ, что не нуждаются даже ни въ какихъ пояснительныхъ докладахъ, а могутъ быть предложены на обсужденіе съѣзда въ голомъ, такъ сказать, видѣ. Время для этого съѣзда давно назрѣло. Поэтому необходимо, чтобы каждый, сочувствующій гомеопатіи и желающій ей прогресса, если только имѣетъ малѣйшую возможность, считалъ себя *обязаннымъ* пріѣхать въ Петербургъ на этотъ съѣздъ. Будемъ помнить, что только въ единеніи—сила!

Мысли гомеопата не-врача о „Запискахъ врача" г. Вересаева *).

Э. Гипариса.

Книга г. Вересаева попала мнѣ въ руки, къ сожалѣнію, слишкомъ поздно, и я не рѣшился бы отозваться на нее теперь, если бы не слѣдующія соображенія. Во первыхъ, живой интересъ, вызванный этой книгой въ обществѣ, относится, какъ я полагаю, не къ беллетристической ея части, а обусловленъ затронутыми въ ней вопросами, касающимися

*) Статья эта предназначалась для помѣщенія въ общей прессѣ, но такъ какъ она не нашла себѣ тамъ мѣста, не смотря на всѣ старанія автора, какъ здѣсь въ Одессѣ, такъ и въ Кіевѣ, и въ Петербургѣ, то мы рѣшились помѣстить ее на страницахъ нашего журнала, чтобы познакомить читателей съ этой статьей и подчеркнуть лишній разъ существующее въ общей прессѣ отношеніе къ гомеопатіи.

Редакція.

медицины и врачей, вопросами вѣковыми и настолько близко затрагивающими каждаго изъ насъ, что врядъ ли можетъ оказаться когда-либо несвоевременнымъ слово, сказанное по поводу ихъ. Во вторыхъ, врачи гомеопаты не отвѣтили, насколько мнѣ извѣстно, г. Вересаеву *) на прямое обвиненіе и оскорбленіе ихъ и ихъ науки, а такое молчаніе не можетъ служить интересамъ истины, даже если-бы обвиненія были до очевидности неосновательными, потому что всегда найдутся читатели, которые примутъ ихъ на вѣру, по той простой причинѣ, что они исходятъ отъ врача, слѣдовательно, лица, надо полагать, компетентнаго. И наконецъ, въ третьихъ, вся книга г. Вересаева, представляетъ собою какъ бы одинъ сплошной вопросъ, на который, сто лѣтъ тому назадъ, данъ былъ ясный и возможно полный отвѣтъ, и тѣмъ, которые слышали вопросъ, необходимо, если не выслушать весь отвѣтъ въ томъ объемѣ, какъ онъ былъ данъ, то по крайней мѣрѣ узнать о его существованіи.

Берясь выполнить, по мѣрѣ силъ, пробѣлъ, оставленный представителями гомеопатіи, я вполнѣ сознаю, что, не будучи врачемъ, я не могу составить по научнымъ вопросамъ достаточнаго противовѣса авторитету г. Вересаева въ глазахъ читателя; но у гомеопатовъ, къ счастію, терапія зиждется на положительныхъ основаніяхъ, которыхъ никто изъ послѣдователей этой школы не можетъ оспаривать, а потому я надѣюсь, что и врачи гомеопаты окажутся согласными съ моими мыслями; кромѣ того, считаю нужнымъ заявить, что все, что я буду говорить о гомеопатіи, я буду говорить на основаніи того, что мною строго и настойчиво провѣрялось на практикѣ въ теченіи длиннаго ряда лѣтъ.

Если, съ одной стороны, врачъ выполнилъ бы и лучше взятую мною на себя задачу, благодаря спеціальнымъ познаніямъ, то съ другой, быть можетъ для читателя будетъ не лишенъ интереса взглядъ на затрагиваемые вопросы лица, не принадлежащаго къ профессіи, слѣдовательно, не заинтересованнаго ни въ той, ни въ другой изъ спорящихъ между собою школъ, но знакомаго съ ними, если и не такъ полно, какъ это можно было бы требовать отъ спеціалиста, врача, то все же достаточно знакомаго съ ними обѣими въ качествѣ паціента и диллетанта.

---

*) Врачи-гомеопаты отвѣчали г. Вересаеву, но попытка отвѣтить въ общей прессѣ потерпѣла ту же судьбу, что и настоящая статья, почему по неволѣ пришлось ограничиться лишь отвѣтомъ въ нашихъ спеціально-гомеопатическихъ журналахъ. *Редакція.*

Такое мнѣніе, если конечно оно не единично, должно представлять, мнѣ кажется, интересъ еще и потому, что вѣдь верховнымъ судьей въ этомъ спорѣ между двумя медицинскими школами должны быть вовсе не спеціалисты, врачи, а паціенты, т. е. публика, о здоровьи которой заботятся обѣ спорящія стороны.

Авторъ „Записокъ" начинаетъ ихъ описаніемъ своихъ первыхъ впечатлѣній и мыслей при изученіи имъ медицины и затѣмъ переходитъ къ описанію ужаснаго положенія, въ которомъ онъ оказался въ началѣ своей докторской дѣятельности при томъ недостаточномъ запасѣ знаній и опыта, который онъ вынесъ изъ университета.

Чтобы избѣгнуть вскрытія опухшихъ подчелюстныхъ железъ, боясь, что не сумѣетъ, по неопытности, выполнить этой операціи, не повредивъ больному, онъ втираетъ выздоравливающему отъ скарлатины мальчику, съ цѣлью разогнать опухоль, ртутную мазь. Мальчику стало легче. Втираніе повторяется сильнѣе. У больного появляются другія опухоли, гной разогнанъ мазью по всему тѣлу, образовалось гноекровіе, какъ думаетъ авторъ, и мальчикъ погибаетъ, оставляя у врача ясное сознаніе, что онъ убилъ человѣка.

Оставляю на разрѣшеніе болѣе компетентныхъ лицъ вопросъ, насколько явленія, приписанныя гноекровію, дѣйствительно были слѣдствіемъ разогнаннаго ртутной мазью по всему тѣлу гноя изъ заболѣвшихъ железъ, или же просто отравленія ртутью истощеннаго мальчика, для котораго не нужно было многаго; но для меня, черпающаго изъ гомеопатической фармакологіи положительныя данныя, до очевидности ясно, что ртуть въ данномъ случаѣ была настоящимъ специфическимъ лекарствомъ, и улучшеніе послѣ перваго втиранія подтверждаетъ это; только доза была не пропорціональна силамъ больного. Остановись докторъ на первомъ втираніи, мальчикъ выздоровѣлъ бы навѣрно.

Врачъ гомеопатъ, даже не боящійся операціи вскрытія железы, могъ бы и не прибѣгать къ ней, а двумя-тремя дозами ртути внутрь излечилъ бы вѣрно и быстро опухоль железъ, а также и то состояніе организма (и это можетъ быть важнѣе опухоли), которое эту опухоль обусловило. Но для аллопата, знающаго ртуть по грубѣйшимъ проявленіямъ ея дѣйствія (здѣсь разгоняющему), это вѣроятно покажется непонятнымъ, какъ было непонятно и неожиданно для него ухудшеніе, появившееся вслѣдъ за повто-

реніемъ втиранія, потому что, согласно принципу аллопатіи, многое должно много и помогать.

Опытъ съ леченіемъ крупознаго воспаленія легкихъ, по системѣ проф. Петреску, безумно большими дозами наперстянки, кончившійся, какъ онъ несомнѣнно для гомеопата и долженъ былъ кончиться, т. е. смертью больного, побуждаетъ автора принять рѣшеніе впредь примѣнять лишь достаточно провѣренныя и несомнѣнныя средства. Для этой цѣли онъ знакомится съ литературой. Каждый номеръ врачебной газеты содержалъ въ себѣ сообщенія о десяткахъ новыхъ средствъ. И такъ изъ недѣли въ недѣлю, изъ мѣсяца въ мѣсяцъ. Это былъ громадный, бѣшенный, безконечный потокъ, при взглядѣ на который разбѣгались глаза. Новыя лекарства, новыя дозы, новые способы введенія ихъ, новыя операціи и тутъ же десятки и сотни..... загубленныхъ человѣческихъ здоровій и жизней.

На ряду съ этою по истинѣ ужасающею картиною, я приведу для сравненія примѣръ того, какъ получаются лекарства въ гомеопатіи и какъ долго они держатся въ употребленіи. Когда въ 1831 году въ Европѣ въ первый разъ появилась холера, создавшій гомеопатію С. Ганеманъ, не видавъ еще ни одного холернаго случая, указалъ, на основаніи описанія симптомовъ, на камфору, мѣдь и бѣлую чемерицу, какъ на главныя лекарства противъ холеры.

Это поразительное *научное* предсказаніе лекарствъ не только оправдалось блестящимъ образомъ въ то время, но и по сію пору, вотъ уже болѣе 70 лѣтъ, эти лѣкарства остаются главными въ гомеопатической терапіи холеры; къ нимъ присоединены съ тѣхъ поръ мышьякъ и нѣкоторыя другія, а со временемъ, вѣроятно, прибавятся и еще новыя лекарства, которыя будутъ изслѣдованы, но пока холера будетъ такою, какою мы ее знаемъ, можно положительно сказать, что означенныя три лѣкарства останутся всегда въ употребленіи противъ нея.

Уже сравнительная статистика излеченій холеры гомеопатическимъ и другими способами леченія ея наглядно доказываетъ, что это постоянство не есть слѣдствіе слѣпого преклоненія передъ словами учителя.

Постоянство это относится ко всѣмъ гомеопатическимъ лекарствамъ. Разъ оно оказалось полезнымъ и попало въ гомеопатическую фармакологію, оно остается въ ней навсегда, потому что гомеопаты признаютъ и примѣняютъ единственный вѣрный и положительный способъ познавать

наго способа испытанія лекарствъ, которымъ пользуются аллопаты, строго научный, геніальный по сбереженію усилій для познанія лекарства и вполнѣ достойный въ нравственномъ отношеніи этой гуманной науки, способъ изслѣдованія и примѣненія, который знакомъ лишь гомеопатамъ и которымъ пользуются лишь они одни.

До чего можно дойти по скользскому пути экспериментовъ надъ людьми безъ ихъ вѣдома, наглядно доказываетъ приводимый далѣе авторомъ длинный рядъ произведенныхъ врачами, для выясненія свойствъ болѣзни, зараженій людей здоровыхъ и цвѣтущихъ венерическими болѣзнями.

Авторъ возстаетъ противъ этихъ оргій, призывая само общество принять мѣры къ огражденію своихъ членовъ отъ ревнителей науки, забывшихъ разницу между людьми и морскими свинками.

Кончая университетъ, авторъ восхищается медициной и горячо вѣритъ въ нее. На практикѣ однако недочеты этой науки, казавшіеся не столь важными, оказалось, имѣютъ громадное значеніе. Какъ лечить, если „значеніе этого органа мы еще не знаемъ", „когда дѣйствіе такого-то средства намъ пока совершенно непонятно", если „причины происхожденія такой-то болѣзни неизвѣстны"?.

Авторъ пораженъ не только несовершенствомъ діагностики, но и незнаніемъ дѣйствія лѣкарствъ. Врачи дѣйствуютъ на вѣру, полагаясь на то, что имъ говорятъ профессора. А между тѣмъ, изъ личнаго опыта, онъ все болѣе и болѣе убѣждается, что вѣрить онъ не долженъ никому и ничего не долженъ принимать, какъ ученикъ.

Что можетъ сказать гомеопатъ противъ этихъ мыслей, которыя послужили нѣкогда исходной точкой для поисковъ, приведшихъ Ганемана къ великому открытію закона природы, благодаря которому значеніе того или другого органа, можно до извѣстной степени и не знать, какъ можно не знать и причинъ происхожденія болѣзней и тѣмъ не менѣе вылѣчивать болѣзнь чрезвычайно успѣшно?

Открытіе этого терапевтическаго закона сдѣлало возможнымъ *совершенно полное изученіе* лѣкарствъ, о чемъ лишь мечтаютъ аллопаты. Наблюденія же дѣйствія лѣкарствъ на больномъ повлекли къ другому открытію, открытію силы дѣйствія лекарствъ, и отсюда породили новыя правила дозировки ихъ, сдѣлавшія невозможнымъ причиненіе больному вреда или отравленіе его.

Разочарованный медициной въ настоящемъ, авторъ рисуетъ себѣ будущее ея такъ: „полное пониманіе здороваго и больного организма, всѣхъ индивидуальныхъ особенностей каждаго изъ нихъ, полное пониманіе дѣйствій всѣхъ примѣняющихся средствъ, вотъ что ляжетъ въ основу ея".

Оставляя въ сторонѣ вопросъ, достижимо-ли для человѣка полное пониманіе явленія или ряда явленій, не есть ли полное пониманіе цѣль, недосягаемый идеалъ всякой науки, — вопросъ, отвѣтъ на который могъ-бы быть данъ лишь тогда, если бы мы знали, какъ понимаетъ г. Вересаевъ эту полноту,—я отмѣчу лишь тотъ недостатокъ ясности и опредѣленности, который царствуетъ въ старой школѣ и понынѣ въ ея поискахъ лучшихъ основъ терапіи, чѣмъ тѣ, которыя ей до сихъ поръ служили.

Она прежде всего не знаетъ, чего ей не достаетъ, и ищетъ повсюду, не направляя своихъ поисковъ въ одно какое либо мѣсто. Ей, видите ли, нужно полное, безъ пробѣловъ, знаніе физіологіи и патологіи, и, кромѣ того, полное пониманіе дѣйствія (физіологическаго или и терапевтическаго также?) всѣхъ примѣняемыхъ средствъ.

Какъ въ жизни, такъ и въ наукѣ, кто требуетъ слишкомъ многаго, тотъ не достигаетъ ничего. Такъ ищутъ теперь всѣ и всюду въ надеждѣ, что наткнутся на источникъ живой воды, откроютъ какую либо тайну природы, которая дастъ намъ безсмертіе, вѣчную молодость и т. п. (Броунъ-Секаръ, Мечниковъ и др.); такъ искали и раньше, искали сотни и тысячи лѣтъ тому назадъ, и только одинъ геній Ганемана сумѣлъ понять вполнѣ ясно недостатки этихъ поисковъ медицины, разобраться въ нихъ и направить свои поиски именно на одну точку, слабѣйшую, на вопросъ о дѣйствіи лекарствъ.

Открытіе того отношенія, той связи, которая должна существовать между лекарственнымъ средствомъ и болѣзнью, чтобы повлечь за собою цѣлительную реакцію организма,— сразу вывело терапевтику изъ лабиринта исканій на широкій, истинный путь и позволило ей стать тѣмъ, чѣмъ она должна быть, т. е. опытной наукой.

Послѣ открытія этого отношенія (терапевтическаго закона или закона подобія), основаннаго на общемъ законѣ всего живого, не можетъ быть болѣе вопроса о возможности какихъ либо другихъ основаній леченія.

Сомнѣваться въ этомъ могутъ лишь тѣ, кто не знаетъ всей важности этого открытія. Физіологія и патологія могутъ и должны прогрессировать; прогрессъ ихъ конечно дастъ средства для развитія гигіены и діэтетики, сдѣлаетъ доступнымъ нашему пониманію многое, раньше не понятное, наши знанія лѣкарствъ будутъ постоянно обогащаться новыми средствами, и кругъ до того неизлечимыхъ болѣзней будетъ все сокращаться; но основаніе терапевтики, *какъ нужно лечить*, вопросъ уже рѣшенный безповоротно. Всѣ излеченія, бывшія и будущія, можно смѣло мѣрить и судить о нихъ на основаніи этого закона.

Юношей еще я слышалъ о чудесныхъ излеченіяхъ отцомъ моего друга самыхъ трудныхъ хроническихъ случаевъ желтухи, признававшихся неизлечимыми. Издалека приходили больные къ цѣлителю безсребреннику. Онъ наливалъ въ стаканъ воды, бросалъ въ нее свой обручальный золотой перстень, читалъ надъ водою молитву; на слѣдующее утро больной выпивалъ на тощахъ эту воду, въ которой перстень оставался всю ночь, и съ этого момента начиналось исцѣленіе.

Зная цѣлителя, я не сомнѣвался и не долускалъ мысли объ обманѣ. Извѣстны мнѣ съ дѣтства и многіе другіе способы т. наз. „чудесныхъ" исцѣленій. Такъ нѣкоторые поятъ больныхъ желтухой толченнымъ коралломъ. У бабушки моей практиковался такой способъ леченія золотухи. Въ орѣшекъ съ дырочкой (изъѣденный червемъ) наливали немного живого серебра, отверстіе залѣплялось, орѣшекъ зашивали въ полотно и больной носилъ его на шеѣ въ видѣ ладонки. Черезъ нѣсколько недѣль орѣшекъ оказывался пустымъ (ртуть испарялась) и леченіе оканчивалось. Другой способъ леченія дѣтской сухотки и англійской болѣзни: ребенку дѣлаютъ 2—3 ванны изъ прѣсной воды, въ которую бросаютъ мѣлъ.

Эти и многіе другіе факты чудесныхъ исцѣленій, въ которыхъ переплетаются вопросы объ основномъ правилѣ леченія, о дозѣ, о растворимости тѣлъ и т. п., были для меня совершенно непонятны и оставались въ моей памяти отмѣченными вопросительнымъ знакомъ до того момента, когда я познакомился съ гомеопатической фармакологіей. Все для меня съ того времени стало понятнымъ и яснымъ.

Знаніе закона подобія—единственное основаніе, на которомъ можно построить вѣрное сужденіе о какомъ бы то ни было методѣ леченія прошедшаго, настоящаго или бу-

дущаго. Безъ знанія этого закона мудрѣйшіе ходятъ въ потьмахъ, не будучи въ состояніи отличить сразу цѣнное, вѣрное и научное отъ ничтожнаго, ложнаго и ненаучнаго, и это не только въ терапіи, но и въ области много шире, такъ какъ терапевтическій законъ подобія зиждется на общихъ началахъ проявленія жизни,—я говорю о жизненной реакціи.

Читая о новыхъ способахъ леченія или средствахъ, я теперь легко могу цѣнить по достоинству эти открытія, и оцѣнки мои до сихъ поръ оправдывались; зачастую становится смѣшно и грустно видѣть новыя открытія старыхъ-престарыхъ вещей или открытія безсмысленныя, не доживающія до слѣдующаго дня.

Для меня совершенно ясно, что все то, что есть истинно новаго и вѣрнаго въ оффиціальной медицинѣ, ничто иное, какъ шагъ къ открытію терапевтическаго закона, т. е. къ открытію гомеопатіи.

Задавая такія непомѣрно трудныя задачи для медицины, авторъ „Записокъ Врача“ однако сознаетъ, что до рѣшенія ихъ неизмѣримо далеко, а до тѣхъ поръ какой же смыслъ имѣетъ врачебная дѣятельность? Для чего обманъ общества, думающаго, что у насъ есть какая-то „медицинская наука“?

„Пусть“—пишетъ онъ дальше, — „этимъ занимаются гомеопаты и подобные имъ мудрецы, которые съ легкимъ сердцемъ все безконечное разнообразіе жизненныхъ процессовъ втискиваютъ въ пару догматическихъ формулъ.“

„Теперешняя безсистемная, вѣчно сомнѣвающаяся научная медицина, конечно, несовершенна, но она все таки неизмѣримо полезнѣе всѣхъ выдуманныхъ изъ головы системъ и грубыхъ эмпирическихъ обобщеній; именно совѣсть врача и не позволила бы ему гнать больныхъ въ руки гомеопатовъ, пасторовъ Кнейповъ и Кузьмичей“.

Положеніе врача, переставшаго вѣрить въ науку, дѣйствительно ужасно.

Сто съ лишнимъ лѣтъ тому назадъ Ганеманъ, занимавшій тогда высокое положеніе въ научномъ мірѣ, членъ многихъ ученыхъ обществъ, достигшій извѣстности, убѣдившись въ томъ, что медицина обманъ, счелъ своимъ долгомъ и имѣлъ мужество отказаться отъ медицинской практики и тѣмъ обречь себя и свою многочисленную семью вновь на бѣдствія и лишенія, которыя ему сулило скромное занятіе ученаго литератора и переводчика съ иностран-

ныхъ языковъ. Онъ не сказалъ себѣ: „вѣдь я, знающій ничтожество медицины, все таки принесу менѣе вреда тѣхъ неучей, которые воображаютъ, что она всемогуща, а слѣдовательно я буду относительно полезнымъ и своимъ отказомъ отъ практики не погоню больныхъ въ объятія знахарей и шарлатановъ". Нѣтъ! онъ не пошелъ на компромиссы, его не могли искусить ни матеріальныя выгоды, ни ненависть къ противникамъ. Онъ сказалъ себѣ: „никто не имѣетъ права обманывать больныхъ, слѣдовательно и я не имѣю этого права; и то обстоятельство, что есть похуже меня и повреднѣе не можетъ меня оправдать."

Онъ писалъ въ то время своему другу, извѣстному д-ру Гуфеланду: „Меня мучила совѣсть за то, что я лечилъ неизвѣстныя болѣзненныя состоянія моихъ страждущихъ братьевъ неизвѣстными лѣкарствами, которыя, какъ сильно дѣйствующіе яды, если выбраны невѣрно, (а какъ врачъ можетъ ихъ выбирать, если еще не изслѣдованы присущія имъ специфическія дѣйствія?), легко превращаютъ жизнь въ смерть, или вызываютъ новыя заболѣванія и хроническіе недуги, которые часто труднѣе удалить, чѣмъ первоначальную болѣзнь. Такимъ образомъ, мысль, что я могу стать убійцей или же причиной ухудшенія здоровья моихъ ближнихъ, была для меня ужасною".

Въ 1792 г. онъ продѣлалъ надъ собою опытъ съ хинной корой, который послужилъ толчкомъ къ открытію терапевтическаго закона и къ совершенной реформѣ терапіи и фармакологіи. Результаты новой терапіи получались прямо чудесные, и только лишь послѣ этого открытія Ганеманъ, вполнѣ увѣренный, что можетъ принести громадную пользу больному, не рискуя нисколько повредить, опять принимается за практику.

О новой терапіи онъ пишетъ Гуфеланду: „Удовлетвореніе, которое я испытываю отъ этого терапевтическаго метода, я не промѣнялъ бы ни на одно изъ величайшихъ земныхъ благъ".

Какъ легко можно судить по ихъ учителю, Ганеману, гомеопаты врядъ-ли могутъ „заняться обманываньемъ общества какой-то медицинской наукой".

Ганеманъ самъ отказался отъ этого, и тѣмъ выдѣлилъ всѣхъ своихъ послѣдователей изъ группы тѣхъ, которые этимъ не брезгали. Утверждая же теперь, что у нихъ медицинская наука, гомеопаты не обманываютъ, имъ можно вѣрить, тѣмъ болѣе, что у нихъ и безъ разоблаченій каж-

дый легко можетъ узнать, въ чемъ заключается ихъ наука. Кромѣ того, они достойны довѣрія не менѣе всякаго иного врача еще и потому, что имѣютъ тѣ же дипломы, что и аллопаты, но сверхъ полученнаго въ тѣхъ-же университетахъ знанія, изучили еще гомеопатическое леченіе, которое, къ сожалѣнію, совершенно не вѣдомо гг. аллопатамъ вообще и г. Вересаеву въ частности.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a*

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова.*

(Продолженіе [1]).

Psorinum. Псоринъ.

Болѣзненные продукты оказываются могучими средствами и, когда ихъ примѣняли въ потенцированной формѣ, то получались въ многихъ случаяхъ чудесныя излѣченія. Нѣкоторые думаютъ, что въ потенцированной формѣ они видоизмѣняются настолько, что становятся гомеопатичными той болѣзни, которой производными они являются, особенно по отношенію къ другимъ лицамъ, а не къ тѣмъ, отъ которыхъ взятъ былъ этотъ болѣзненный продуктъ.

Я пробовалъ эти такъ называемые *нозоды*, такъ какъ они очень расхваливались Swan'омъ, и никогда не видѣлъ отъ нихъ замѣтнаго дѣйствія въ такихъ случаяхъ. Но я видѣлъ замѣтные результаты въ случаяхъ, похожихъ на гонорейныя, сифилитическія или псорическія страданія. Я излѣчивалъ *Псориномъ* кожныя сыпи, напоминающія чесотку, *Медориномъ* ревматическія страданія, которыя очень упорно не поддавались обычнымъ нашимъ средствамъ, *Сифилиномъ* длительные случаи каріоза позвонковъ, но ни въ одномъ изъ этихъ случаевъ нельзя было найти слѣдовъ чесотки, гонореи или сифилиса. Опытъ многихъ другихъ лицъ, повидимому, былъ иной, но я говорю только о своемъ. Что всякій нозодъ, при пріемѣ его внутрь, способенъ производить такіе же или подобные симптомы, какъ и при прививкѣ его обычнымъ способомъ, это кажется хорошо доказано на опытѣ

[1]) См. Вѣст. Гом. Медицины, № 3 стр. 86.

въ *Псориномъ*. Я не вижу основаній, почему бы симптомы, возникающіе въ организмѣ послѣ прививки, нельзя было вносить въ опытные патогенезы, наравнѣ съ тѣми данными, которыя получаются послѣ укусовъ пчелы, послѣ мушечнаго пластыря или послѣ мѣстнаго, наружнаго отравляющаго вліянія разныхъ видовъ *Руса*. И если *Русъ* въ высокомъ дѣленіи будетъ устранять и излѣчивать отравленіе отъ Руса, то почему *Сифилинъ* не могъ бы излѣчивать сифилиса?

Всѣ нозоды должны быть способны излѣчивать въ такой же мѣрѣ, какъ и отравлять. И относиться къ этому предвзято не слѣдуетъ, пока не сдѣлано добросовѣстное изслѣдованіе вопроса. Испытанія *Псорина*,—вполнѣ согласно съ теоріей, что потенцированный болѣзненный продуктъ будетъ излѣчивать ту болѣзнь, которая его произвела,—указываютъ, что главное дѣйствіе и цѣлебное вліяніе его проявляется на кожѣ. И развѣ не замѣчательно, что *Псоринъ* очень походитъ на *Сульфуръ*, это давнишнее противочесоточное средство, и что они хорошо слѣдуютъ одно за другимъ и дополняютъ другъ друга при лѣченіи кожныхъ страданій? Укажемъ на нѣкоторые главные кожные симптомы.

„Зудъ, когда тѣло согрѣвается".

„Зудъ, невыносимый при согрѣваніи въ постели" (*Меркур. солюб.*).

„Зудъ, вызывающій расцарапываніе кожи до крови".

„Зудъ между пальцами и въ сгибахъ суставовъ. (*Сепія*).

„Повторные возвраты сыпи".

„Кожа имѣетъ грязный темный видъ, какъ будто она никогда не моется, а тѣло издаетъ непріятный запахъ даже послѣ бани".

Эти и много другихъ симптомовъ показываютъ, насколько это средство должно быть неоцѣнимымъ при кожныхъ пораженіяхъ, многочисленные опыты и наблюденія подтверждаютъ, что лѣчебный законъ подобія столько же вѣренъ и по отношенію болѣзненныхъ ядовъ, сколько и по отношенію ядовъ растительныхъ и минеральныхъ.

Псоринъ оказался полезнымъ при послѣдствіяхъ скрывшихся высыпаній, и его не слѣдуетъ забывать въ такихъ случаяхъ, когда не помогаютъ другія противопсорныя средства. Д-ръ Hawley, въ Нью-Іоркѣ, имѣлъ случай блестящаго излѣченія водянки у очень тяжело больной старухи, гдѣ онъ назначилъ это средство на основаніи кожныхъ явленій. Одинъ пріемъ высокаго дѣленія произвелъ быструю перемѣну къ улучшенію, хотя болѣзнь тянулась уже долго.

Изучая *Псоринъ*, мы найдемъ также, что онъ походитъ на *Графитъ* во многихъ отношеніяхъ. *Псоринъ* имѣетъ сильное угнетеніе въ душевной сферѣ. „Сильное уныніе, дѣлающее невыносимымъ какъ свою жизнь, такъ и жизнь окружающихъ“. Такое состояніе, часто бывающее послѣ острыхъ болѣзней, напр. послѣ тифа, особенно облегчается *Псориномъ*. Въ главѣ о *Графитѣ* мы упоминали о сходствѣ этихъ средствъ въ отношеніи „испражненій, темно-бурыхъ, водянистыхъ и съ невыносимымъ запахомъ“. Такъ бываетъ въ дурныхъ случаяхъ дѣтской холеры или хроническаго поноса. Какъ цѣнную различительную черту между ними, здѣсь можно указать то, что при сыпи *Графита* выдѣленіе липко и вязко, а при *Псоринѣ* оно мало замѣтно.

Псоринъ затѣмъ очень полезенъ при слабости и вялости у выздоравливающихъ отъ острыхъ, тяжелыхъ болѣзней. У больного бываетъ очень сильная испарина при малѣйшемъ движеніи. Здѣсь также можетъ быть нужнымъ дѣлать выборъ между *Псориномъ* и *Хиной*. Потеря соковъ, нагноеніе и т. п. будутъ говорить въ пользу послѣдняго средства, а зудящая сыпь или наклонность къ таковой до и во время болѣзни будутъ указывать на первое. Говоря только что о зловонности испражненій, я забылъ упомянуть, что „всѣ выдѣленія,—поносъ, бѣли, менструальное выдѣленіе, потъ—имѣютъ запахъ падали; даже тѣло издаетъ непріятный запахъ, не смотря на частыя его обмыванія“.

Вотъ что даетъ намъ *Псоринъ*, когда испытывалось это великое средство при очень тяжелыхъ состояніяхъ, и я не сомнѣваюсь, что и всѣ нозоды окажутся такими же цѣнными, когда будутъ хорошо изучены.

Aurum metallicum. Аурумъ.

„Больной смотритъ на все мрачно, плачетъ, молится, считаетъ себя неспособнымъ жить на этомъ свѣтѣ, желаетъ умереть, очень склоненъ наложить на себя руки“. Удивительно, какъ этотъ благородный металкъ, за которымъ, въ виду его денежной цѣнности, такъ гонятся люди, способенъ причинять столько несчастій, когда его принимаютъ внутрь.

Больной *Аурума* погруженъ въ глубокое уныніе и отчаяніе. Жизнь ему въ тягость, желаніе смерти. Въ голову постоянно лѣзетъ мысль о самоубійствѣ. У мужчинъ это чаще всего наблюдается въ связи съ печеночными нарушеніями; у женщинъ съ страданіями матки, особенно когда она увеличена, уплотнена, опущена. У тѣхъ и у другихъ, поскольку

здѣсь дѣло касается мѣстныхъ измѣненій, пораженіе зависитъ отъ повторныхъ приливовъ къ указаннымъ органамъ, приводящихъ въ концѣ концовъ къ увеличенію (гипертрофіи) этихъ органовъ. Печень увеличена, матка тоже, и опущеніе послѣдней зависитъ отъ увеличенной ея тяжести. Приливы крови, столь характерные для *Аурума*, могутъ имѣть мѣсто въ головѣ, сердцѣ, груди, въ почкахъ, но гдѣ бы они ни наблюдались, вышеприведенные душевные симптомы всегда будутъ главными показаніями для назначенія этого средства.

Больной *Аурума* бываетъ также временами „угрюмъ, раздражителенъ, малѣйшее противорѣчіе возбуждаетъ приступъ гнѣва". Сходное душевное угнетеніе и наклонность къ самоубійству имѣютъ и другія средства, напримѣръ *Найя* и *Нуксъ вом.*, но не въ такой степени, какъ при *Аурумѣ*. Я однажды лѣчилъ одну даму, которая пыталась топиться. Послѣ того какъ она выздоровѣла, она смѣялась надъ своимъ стремленіемъ, но говорила, что она не могла тогда противиться ему. Ей казалось, что ея существованіе на свѣтѣ безполезно. Таковы были ея ощущенія.

Аурумъ найденъ дѣйствительнымъ при лѣченіи пораженій въ костяхъ сифилитическаго происхожденія, особенно если такіе больные съ избыткомъ подвергались ранѣе ртутному лѣченію. Плоховаты были бы дѣла нашихъ коллегъ старой школы, если бы они научились лѣчить своихъ больныхъ, не отравляя ихъ своими лѣкарствами. Область, гдѣ *Аурумъ* оказался весьма успѣшнымъ при такихъ сифилитико-меркурьяльныхъ пораженіяхъ, это каріозное разрушеніе носа и неба, а также сосцевидной области за ухомъ. При носовомъ пораженіи *Аурумъ* иногда очень полезенъ при хроническомъ катарѣ, озенѣ, когда процессъ не дошелъ еще до омертвѣнія кости. Носовые проходы закупорены, изъязвлены, больной меланхолически угнетенъ и склоненъ къ самоубійству.

Аурумъ одно при немногихъ средствъ, которымъ свойственна геміопія или видѣніе только одной половины поля зрѣнія. Это половинное зрѣніе имѣютъ также *Ликоподіумъ* и *Литіумъ карбоник.*, но при Аурумѣ видится только нижняя часть поля зрѣнія (горизонтальная геміопія), при названныхъ же двухъ средствахъ видна только лѣвая половина (вертикальная геміопія).

Аурумъ причиняетъ и излѣчиваетъ не только оплонѣнія матки у женщинъ, но также оплотнѣнія и мужскихъ яичекъ. Въ томъ и другомъ случаѣ главными показаніями для *Аурума*

будутъ характерные душевные симптомы этого средства и сифилитико-меркуріальная исторія болѣзни.

Это одно изъ наилучшихъ нашихъ средствъ при ожирѣніи сердца у полнокровныхъ, тучныхъ, пожилыхъ лицъ. Въ такихъ случаяхъ бываютъ значительныя нарушенія въ сосудистой системѣ. „Сильное сердцебіеніе, съ тоской и приливомъ къ груди, замѣтное для глаза біеніе шейныхъ сосудовъ и височныхъ артерій".

Приступы здѣсь будетъ облегчать и *Белладонна*, но *Аурумъ* будетъ дѣйствовать глубже и болѣе продолжительно въ конечномъ итогѣ.

Аурумъ одно изъ лучшихъ средствъ противъ болей въ костяхъ. Не слѣдуетъ забывать этого. Онъ стоитъ въ одномъ ряду съ *Кали іод.*, *Асафетидой* и *Меркуріемъ* при пораженіяхъ надкостницы.

Скорбные листы хуторянина.

V.

Какъ-то пришлось мнѣ быть въ одномъ семействѣ, гдѣ засталъ двухъ охотниковъ, разговоръ которыхъ шелъ о тѣхъ успѣхахъ, какіе каждый изъ нихъ выказалъ по отношенію къ дичи. Немного было ими убито, но зато много израсходовано совершенно напрасно, какъ выразился одинъ изъ нихъ, охотничьяго матеріала: пороху и дроби.

— „А что,—сказалъ другой,—если-бы кто изобрѣлъ такое ружье, которое больше двухъ, трехъ дробинъ не требовало-бы? Тогда, мнѣ кажется, и расходъ пороху былъ-бы небольшой; такъ какъ, согласитесь, вѣдь намъ достаточно одной дробины, чтобы убить, напр., утку; лишь-бы, конечно, выстрѣлъ былъ мѣткій, направленный въ ту именно часть нашей жертвы, какая наибольше, такъ сказать, открыта и гдѣ одна дробина могла-бы дать желательный успѣхъ".

— „Эврика!" — подхватилъ первый,—„объ этомъ нужно посовѣтоваться съ людьми компетентными; можетъ быть я, какъ техникъ, и додумаюсь до чего либо такого, что дастъ міру сбереженіе, а значитъ и пользу, и пріучитъ глазъ желающаго къ болѣе правильному, мѣткому выстрѣлу, не заставляя нашего брата, охотника, дѣйствовать на „авось".

— Часто я задумывался надъ этимъ разговоромъ и часто приходило мнѣ въ голову: нельзя-ли воспользоваться названнымъ предположеніемъ охотниковъ, чтобы обезоружить,

Сомнѣваться въ этомъ могутъ лишь тѣ, кто не знаетъ всей важности этого открытія. Физіологія и патологія могутъ и должны прогрессировать; прогрессъ ихъ конечно дастъ средства для развитія гигіены и діэтетики, сдѣлаетъ доступнымъ нашему пониманію многое, раньше не понятное, наши знанія лѣкарствъ будутъ постоянно обогащаться новыми средствами, и кругъ до того неизлечимыхъ болѣзней будетъ все сокращаться; но основаніе терапевтики, *какъ нужно лечить*, вопросъ уже рѣшенный безповоротно. Всѣ излеченія, бывшія и будущія, можно смѣло мѣрить и судить о нихъ на основаніи этого закона.

Юношей еще я слышалъ о чудесныхъ излеченіяхъ отцомъ моего друга самыхъ трудныхъ хроническихъ случаевъ желтухи, признававшихся неизлечимыми. Издалека приходили больные къ цѣлителю безсребреннику. Онъ наливалъ въ стаканъ воды, бросалъ въ нее свой обручальный золотой перстень, читалъ надъ водою молитву; на слѣдующее утро больной выпивалъ на тощахъ эту воду, въ которой перстень оставался всю ночь, и съ этого момента начиналось исцѣленіе.

Зная цѣлителя, я не сомнѣвался и не долускалъ мысли объ обманѣ. Извѣстны мнѣ съ дѣтства и многіе другіе способы т. наз. „чудесныхъ" исцѣленій. Такъ нѣкоторые поятъ больныхъ желтухой толченнымъ ;ралломъ. У бабушки моей практиковался такой способъ леченія золотухи. Въ орѣшекъ съ дырочкой (изъѣденный червемъ) наливали немного живого серебра, отверстіе залѣплялось, орѣшекъ зашивали въ полотно и больной носилъ его на шеѣ въ видѣ ладонки. Черезъ нѣсколько недѣль орѣшекъ оказывался пустымъ (ртуть испарялась) и леченіе оканчивалось. Другой способъ леченія дѣтской сухотки и англійской болѣзни: ребенку дѣлаютъ 2—3 ванны изъ прѣсной воды, въ которую бросаютъ мѣлъ.

Эти и многіе другіе факты чудесныхъ исцѣленій, въ которыхъ переплетаются вопросы объ основномъ правилѣ леченія, о дозѣ, о растворимости тѣлъ и т. п., были для меня совершенно непонятны и оставались въ моей памяти отмѣченными вопросительнымъ знакомъ до того момента, когда я познакомился съ гомеопатической фармакологіей. Все для меня съ того времени стало понятнымъ и яснымъ.

Знаніе закона подобія—единственное основаніе, на которомъ можно построить вѣрное сужденіе о какомъ бы то ни было методѣ леченія прошедшаго, настоящаго или бу-

дущаго. Безъ знанія этого закона мудрѣйшіе ходятъ въ потьмахъ, не будучи въ состояніи отличить сразу цѣнное, вѣрное и научное отъ ничтожнаго, ложнаго и ненаучнаго, и это не только въ терапіи, но и въ области много шире, такъ какъ терапевтическій законъ подобія зиждется на общихъ началахъ проявленія жизни,—я говорю о жизненной реакціи.

Читая о новыхъ способахъ леченія или средствахъ, я теперь легко могу цѣнить по достоинству эти открытія, и оцѣнки мои до сихъ поръ оправдывались; зачастую становится смѣшно и грустно видѣть новыя открытія старыхъ-престарыхъ вещей или открытія безсмысленныя, не доживающія до слѣдующаго дня.

Для меня совершенно ясно, что все то, что есть истинно новаго и вѣрнаго въ оффиціальной медицинѣ, ничто иное, какъ шагъ къ открытію терапевтическаго закона, т. е. къ открытію гомеопатіи.

Задавая такія непомѣрно трудныя задачи для медицины, авторъ „Записокъ Врача" однако сознаетъ, что до рѣшенія ихъ неизмѣримо далеко, а до тѣхъ поръ какой же смыслъ имѣетъ врачебная дѣятельность? Для чего обманъ общества, думающаго, что у насъ есть какая-то „медицинская наука"?

„Пусть"—пишетъ онъ дальше, — „этимъ занимаются гомеопаты и подобные имъ мудрецы, которые съ легкимъ сердцемъ все безконечное разнообразіе жизненныхъ процессовъ втискиваютъ въ пару догматическихъ формулъ."

„Теперешняя безсистемная, вѣчно сомнѣвающаяся научная медицина, конечно, несовершенна, но она все таки неизмѣримо полезнѣе всѣхъ выдуманныхъ изъ головы системъ и грубыхъ эмпирическихъ обобщеній; именно совѣсть врача и не позволила бы ему гнать больныхъ въ руки гомеопатовъ, пасторовъ Кнейповъ и Кузьмичей".

Положеніе врача, переставшаго вѣрить въ науку, дѣйствительно ужасно.

Сто съ лишнимъ лѣтъ тому назадъ Ганеманъ, занимавшій тогда высокое положеніе въ научномъ мірѣ, членъ многихъ ученыхъ обществъ, достигшій извѣстности, убѣдившись въ томъ, что медицина обманъ, счелъ своимъ долгомъ и имѣлъ мужество отказаться отъ медицинской практики и тѣмъ обречь себя и свою многочисленную семью вновь на бѣдствія и лишенія, которыя ему сулило скромное занятіе ученаго литератора и переводчика съ иностран-

тельно. Масса же безвредныхъ для врага ударовъ, направленныхъ не въ ту сторону, куда собственно слѣдуетъ, а способствующихъ, какъ это принято въ аллопатіи, лишь выдѣленію ненужныхъ болѣзненныхъ продуктовъ, можетъ уносить съ собой и нужныя для организма частицы, чѣмъ, само собою разумѣется, будетъ еще больше обезсиливать и безъ того ослабленный организмъ больного.

Михаилъ Кочура.

Ст. «Сагайдакъ».
Кіево-Полтавской линіи.

Хроника и смѣсь.

Къ организаціи гомеопатіи на войнѣ. Д-ръ Н. К. Боянусъ (въ Москвѣ) переслалъ намъ копію нижеслѣдующаго письма, адресованнаго Предсѣдателю Московскаго Общества послѣдователей гомеопатіи.

„М. Г.! Въ настоящее время наступилъ удобный моментъ доказать обществу, что гомеопатія не шарлатанство, за что къ сожалѣнію принимаютъ ее люди образованные и преимущественно представители медицинскаго міра. Въ виду предполагаемаго Всероссійскаго съѣзда сторонниковъ гомеопатіи было бы весьма пріятно имѣть на этомъ съѣздѣ докладъ о примѣненіи гомеопат. метода лѣченія на театрѣ военныхъ дѣйствій.

Для осуществленія этой идеи я предложилъ бы открыть подписку среди лицъ, интересующихся будущностью гомеопатіи, и на полученныя средства сформировать летучій отрядъ имени покойнаго Императора Александра II-го. Со своей стороны я окажу такое содѣйствіе, какое только буду въ состояніи выполнить. Между прочимъ мною будетъ сооружена, разумѣется безвозмездно, двуколка или лазаретная фура послѣдней конструкціи. Затѣмъ, имѣя въ Москвѣ перевозочное заведеніе, я предлагаю всѣмъ сторонникамъ гомеопатіи обращаться за перевозкою и другими надобностями ко мнѣ, при чемъ съ цѣны прейскуранта 10% будетъ отчисляться на образованіе капитала для предлагаемаго мною отряда. Итакъ, М. Г., въ заключеніе могу попросить у Васъ извине-

нія за причиненное, быть можетъ, безпокойство и пожелать скорѣйшаго осуществленія моей мечты. Въ ожиданіи Вашего любезнаго отвѣта имѣю честь быть готовый къ услугамъ.

Павелъ Фердинандовичъ Шиперко

Глав. контора: Москва, Владиміро-Долгоруковская ул., собств. домъ.

Наша редакція обращалась къ гг. послѣдователямъ гомеопатіи съ аналогичнымъ же воззваніемъ, какъ и г. Шиперко, но на наше приглашеніе отклика не послѣдовало. Предложеніе г. Шиперко для своего осуществленія требуетъ меньше средствъ, а все таки надо собрать по крайней мѣрѣ хотя тысячъ 10, для того чтобы можно было послать съ этой двуколкой на театръ военныхъ дѣйствій хоть одного врачи съ фельдшеромъ или сестрой милосердія. Но очевидно средства наши еще очень ограничены и потому такое дѣло намъ не по силамъ.

І-й Всероссійскій съѣздъ посл. гомеоп. На сколько намъ извѣстно, къ 15 мая, сроку, назначенному для представленія докладовъ и заявленія о тѣхъ сообщеніяхъ, которыя авторы пожелаютъ сдѣлать на предстоящемъ въ ноябрѣ с. г. съѣздѣ гомеопатовъ, поступило всего 1 готовый докладъ и заявлено о 12. Въ виду этого срокъ присылки докладовъ и заявленій отложенъ Бюро съѣзда до 15 сент. Столь незначительное количество присланныхъ и заявленныхъ докладовъ можно объяснить до извѣстной степени тѣмъ, что изъ немногочислененной семьи врачей-гомеопатовъ нѣсколько человѣкъ уѣхало на Дальній Востокъ. Но главной причиной являются нашъ квіетизмъ и индифферентизмъ. Будемъ надѣяться, что все живое и интересующееся судьбой нашей русской гомеопатіи откликнется къ 15 сент. и намъ не придется откладывать долго жданнаго и давно необходимаго съѣзда.

Одесское Ганемановское Общество. *Протоколъ очередного общаго собранія членовъ О—ва 9 мая 1904 г.* Въ виду прибытія законнаго числа членовъ, Правленіе признало собраніе состоявшимся и полноправнымъ, согласно § 47. Предсѣдателемъ собранія былъ избранъ С. И. Гофъ, Секретаремъ д-ръ И. М. Луценко.

Разсмотрѣнъ и утвержденъ отчетъ Правленія за истекшій 1903 г. Прежде разсмотрѣнія смѣты на текущій 1904 г. Секретарь Правленія доложилъ Собранію прошеніе г. Короткевича (объ уменьшеніи арендной платы) и постановленіе

о немъ Правленія въ засѣданіи 13 апрѣля с. г. Постановленіе Правленія отъ 13 апрѣля Собраніемъ утверждено цѣликомъ; смѣта уменьшена по отдѣлу приходовъ аптеки на 400 р. и постановлено просить Правленіе изыскать средство для покрытія оказывающагося по смѣтѣ дефицита.

Постановлено выразить благодарность провизору Д. А. Лейбензону за его пятилѣтнее безвозмездное управленіе аптекой О-ва.

Избранъ въ почетные члены О-ва, согласно § 7 Уст., единогласно Ректоръ Одесской Духовной Семинаріи Архимандритъ Анатолій. Въ Предсѣдатели Правленія снова избранъ д. с. с. М. В. Шимановскій, въ члены правленія: Архим. Анатолій и М. А. Трейдлеръ, въ Кандидаты къ нимъ: Д. А. Висковатовъ, И. Л. Руденко. Въ члены Ревизіонной Комиссіи: Д. Ф. Костенецкій, М. А. Шаравскій и Э. А. Высоцкій, въ кандидаты къ нимъ: В. А. Калайда и В. И. Короткевичъ

Докладъ д-ра И. М. Луценко „О неврастеніи“ за позднимъ временемъ не былъ прочитанъ и постановлено, по напечатаніи его, разослать всѣмъ членамъ О-ва.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Годъ V. Продолжается подписка на 1904 г. Годъ V.

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Доктора медицины *И. М. Луценко.*

Въ текущемъ 1904 году «Вѣстникъ Гомеопатической Медицины», будетъ издаваться Обществомъ подъ тою же редакціей и по той же программѣ, какъ и въ прошломъ 1903 г., а именно:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ будетъ выходить ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ. За 3 лѣтнихъ мѣсяца будетъ выпущенъ одинъ тройной номеръ.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся, во 1-хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ, общественно-бытовой стороны дѣла гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ по прежнему обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ го-

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., 1/2 стр. —6 руб. 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз.
а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“, *Одесса, Херсонская 52,*
принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**
Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“, „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника“ и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—3 рубля, для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Изданіе можетъ состояться лишь въ томъ случаѣ, если наберется не менѣе 300 подписчиковъ на него.

Такъ какъ предварительная подписка показала, что потребное количество подписчиковъ имѣется, то Редакція проситъ теперь всѣхъ лицъ, подписавшихся уже и еще желающихъ подписаться на это изданіе, поспѣшить взносомъ подписныхъ денегъ, для того, чтобы можно было возможно скорѣе приступить къ печатанію книги.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (3 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ трехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

Крайній срокъ взноса подписныхъ денегъ назначается 15 августа с. г.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 5–6.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. МАЙ—ІЮНЬ. № 5—6.

Къ предстоящему съѣзду.

Объ организаціи лекцій по гомеопатіи.

Первымъ програмнымъ вопросомъ на предстоящемъ осенью текущаго года въ С.-Петербургѣ съѣздѣ гомеопатовъ поставленъ вопросъ: „О способахъ наиболѣе успѣшнаго распространенія гомеопатіи въ Россіи". Несомнѣнно, что главнѣйшее мѣсто среди этихъ „способовъ" должно принадлежать лекціямъ по гомеопатіи, въ самомъ широкомъ смыслѣ слова, съ цѣлью ознакомленія съ этимъ способомъ леченія какъ лѣчащейся публики, такъ и лѣчащихъ ее врачей. Всѣ остальные способы распространенія могутъ служить лишь дополненіемъ для перваго. Въ самомъ дѣлѣ. Для того, чтобы болѣющая публика могла отдать пред-

почтеніе данному способу леченія или хотя бы обратить только на него вниманіе, она должна быть ознакомлена съ этимъ способомъ въ большей или меньшей степени; для того же, чтобы врачи сдѣлались сторонниками даннаго метода леченія, они должны быть предварительно ознакомлены съ нимъ, и при томъ не только теоретически, но и практически. Для той и другой цѣли лучше всего служатъ лекціи. Огромное значеніе ихъ прекрасно доказывается тѣмъ, какъ распространяется гомеопатія въ тѣхъ странахъ, гдѣ онѣ лучше поставлены, по сравненію съ тѣми, гдѣ онѣ были поставлены хуже или ихъ совсѣмъ не было. Когда ученіе Ганемана успѣло уже распространиться по всей Европѣ и даже привлечь уже на свою сторону значительное число врачей, нѣмецкій врачъ-гомеопатъ Герингъ переселился въ Америку и явился тамъ первымъ піонеромъ нашего ученія. Спустя очень непродолжительное время, онъ вмѣстѣ съ 2—3 другими врачами, ознакомившимися съ гомеопатіей и сдѣлавшимися гомеопатами, рѣшилъ основать гомеопатическую школу, съ цѣлью читать систематическія лекціи по гомеопатіи для лицъ, желающихъ изучить медицину. Такъ возникъ первый гомеопатическій институтъ имени Ганемана, въ Филадельфіи. Мысль Геринга и его товарищей оказалась очень счастливой; у нихъ явились ученики, школа съ каждымъ годомъ стала расширяться и улучшаться, спросъ на гомеопатическія лекціи все болѣе увеличиваться, и теперь, какъ намъ всѣмъ извѣстно, въ Сѣв. Амер. Соедин. Штатахъ имѣется не одинъ, основанный Герингомъ, а 20 гомеопатическихъ институтовъ, въ которыхъ медицина преподается въ полномъ объемѣ, и обставленныхъ такъ, что имъ могутъ позавидовать наши старинные европейскіе университеты. Въ результатѣ,— Америка далеко оставила за собою, по распространенію гомеопатіи и прочности ея положенія, Европу.

Въ послѣднее время во многихъ городахъ Европы (Парижѣ, Лондонѣ, Берлинѣ и др.) открылись систематическія лекціи по гомеопатіи для врачей и публики (обыкновенно въ каникулярное время) и значеніе этихъ лекцій, не смотря на то, что они существуютъ очень недавно, уже успѣло сказаться усиленіемъ довѣрія къ этому методу леченія и большимъ распространеніемъ его.

У насъ въ Россіи и публика и врачи достаточно знакомы съ самимъ именемъ гомеопатіи, но слишкомъ мало знаютъ сущность ея. У насъ имѣется довольно порядочная литература, изъ которой желающіе могутъ вполнѣ достаточно ознакомиться не только съ сущностью гомеопатическаго ученія, но и съ практическимъ его примѣненіемъ, и все таки сухая книжка не то, что живое слово. Начало чтенія лекцій сдѣлано и у насъ. Всѣмъ памятно, какое громадное значеніе имѣли для распространенія у насъ гомеопатіи прекрасныя лекціи д-ра Л. Е. Бразоля и сопровождавшіе ихъ дебаты. Кромѣ отдѣльныхъ, случайныхъ лекцій, читавшихся на общихъ собраніяхъ гомеопатическихъ обществъ (въ Петербургѣ, въ О-вѣ послѣд. гомеопатіи, въ Бѣлостокѣ и др. мѣстахъ), въ Одессѣ читались систематическія лекціи по гомеопатіи въ Ганемановскомъ О-вѣ (о сущности и леченіи болѣзней), а текущею зимою въ Духовной Семинаріи (лекціи по популярной медицинѣ). Лекціи эти много послужили къ распространенію правильнаго взгляда на гомеопатію и пониманію сущности ея, а также къ практическому ознакомленію съ нею.

Но всего этого крайне недостаточно, все это только начало и для того, чтобы лекціи имѣли серьезное значеніе, ихъ необходимо читать въ гораздо большемъ количествѣ и организовать ихъ въ опредѣленную систему, направленную къ опредѣленной, ясно намѣченной цѣли. Популярныя лекціи, ознакомливая

съ предметомъ широкую публику, имѣютъ большое значеніе, но значеніе это не идетъ дальше возбужденія интереса къ данному предмету. Систематичность этихъ лекцій должна быть направлена лишь къ возможно болѣе всестороннему ознакомленію съ даннымъ предметомъ. И все таки это будетъ только ознакомленіе, а не изученіе его. Въ этомъ отношеніи дальнѣйшую роль будетъ играть хорошая книжка, могущая ознакомить каждаго съ могущими интересовать его деталями. По отношенію къ гомеопатіи, такое всестороннее ознакомленіе съ предметомъ есть ознакомленіе лѣчащейся публики съ медицинскими науками вообще, а не только съ тѣмъ отдѣломъ терапіи, который составляетъ предметъ гомеопатіи. Было бы конечно очень хорошо, если бы популиризацію медицины вообще взяли на себя гомеопаты, но, при ограниченности нашихъ силъ, мы конечно не можемъ взять на себя такой огромной задачи и можемъ ограничиться поэтому лишь лекціями, имѣющими цѣлью ознакомленіе публики съ гомеопатіей лишь въ общихъ чертахъ и снабженіе этой публики популярно составленными брошюрами, разъясняющими сущность и основы гомеопатіи, и хорошими лечебниками. И тѣ и другіе въ нашей русской литературѣ по гомеопатіи въ настоящее время имѣются въ достаточномъ количествѣ. Поэтому наши главныя усилія должны быть теперь направлены на ознакомленіе съ гомеопатіей спеціалистовъ, врачей и студентовъ-медиковъ. На это должно быть обращено наше главное вниманіе, такъ какъ количество врачей-гомеопатовъ у насъ въ Россіи крайне недостаточно и, кромѣ того, у насъ нѣтъ возможности практически знакомиться съ гомеопатіей для тѣхъ изъ врачей, которые пожелали бы это сдѣлать, а ознакомленіе съ гомеопатіей въ университетахъ не идетъ дальше знакомства съ названіемъ ея да разныхъ небелицъ и ругани по поводу нея. Вотъ почему наши кадры врачей-

гомеопатовъ и пополняются такъ туго, чтобы не сказать болѣе—почти совсѣмъ не пополняются.

Какъ же устроить это дѣло? Объ этомъ мнѣ приходилось говорить и писать уже не разъ, и теперь я долженъ буду лишь повторить сказанное мною раньше. Публичныя лекціи въ родѣ тѣхъ, какія читалъ въ Петербургѣ д-ръ Л. Е. Бразоль, имѣютъ конечно большое значеніе для ознакомленія съ предметомъ не только широкой публики, но и спеціалистовъ. Но для послѣднихъ онѣ весьма недостаточны, такъ какъ для нихъ необходимо болѣе детальное и особенно практическое знакомство съ предметомъ. Этой послѣдней цѣли можно достигнуть двояко.

Первый путь—это ходатайство предъ Правительствомъ о введеніи гомеопатіи въ число предметовъ преподаванія въ университетахъ. Такъ какъ теперешніе профессора медицины и по полному незнанію гомеопатіи и по отрицательному отношенію къ ней, не могутъ взять на себя изложенія ея студентамъ, то необходимо, чтобы, на основаніи новаго университетскаго устава и положенія о приватъ-доцентахъ, врачи-гомеопаты старались добиться права чтенія лекцій по гомеопатіи въ университетахъ и В. Мед. Академіи въ качествѣ приватъ - доцентовъ. Но во 1) этого при настоящемъ отношеніи профессуры къ гомеопатіи, крайне трудно добиться, чтобы не сказать—не возможно; во 2) если бы кому либо изъ насъ и удалось добиться этой приватъ-доцентуры, то, вслѣдствіе той же враждебности, врядъ ли бы онъ имѣлъ фактическую возможность читать лекціи, и наконецъ въ 3) объемъ этихъ лекцій былъ бы крайне ограниченъ, такъ какъ, кромѣ гомеопатической фармакологіи, ничего иного нельзя было бы читать. Необходимо, чтобы гомеопатія вошла прежде въ плоть и кровь школьной медицины, чтобы ея тенденціями прониклись всѣ профессора медицинскихъ факультетовъ, чтобы она имѣла

мѣсто не только на лекціяхъ фармакологіи или общей терапіи, но проникла во всѣ клиники, для того, чтобы преподаваніе ея въ университетахъ имѣло значеніе; а до тѣхъ поръ остается лишь иной путь, тотъ, которымъ слѣдовали въ Америкѣ и теперь слѣдуютъ въ Европѣ— основаніе частныхъ курсовъ гомеопатіи, частныхъ школъ.

Не смотря на всю слабость нашихъ силъ, основаніе частной гомеопатической школы для насъ вполнѣ возможно, но конечно пока только въ Петербургѣ. Получить разрѣшеніе Правительства на открытіе ея не составитъ труда и во всякомъ случаѣ будетъ гораздо легче, чѣмъ добитыя кафедры гомеопатіи въ университетѣ или Военно-Медицинской Академіи. Предметы лекцій въ этой школѣ, вкратцѣ, должны быть слѣдующіе: 1) Основы гомеопатіи. Законъ подобія. Дозировка. Приготовленіе лѣкарствъ. Историческій очеркъ возникновенія гомеопатіи и ея отношеніе къ университетской медицинѣ. 2) Гомеопатическая фармакодинамика—знакомство съ главнѣйшими гомеопатическими лѣкарствами. 3) Гомеопатическая клиника: избранные отдѣлы патологіи съ указаніемъ лѣченія данныхъ болѣзней по гомеопатическому способу. 4) Практическія занятія.—Гомеопатическая больница и богатыя амбулаторіи Спб. Обществъ Послѣдов. гомеопатіи и Врачей-гомеопатовъ дали бы достаточный матеріалъ для послѣдней цѣли.

Если бы въ первое время эти лекціи и имѣли лишь ограниченное число слушателей, то со временемъ число это несомнѣнно значительно бы возрасло. Основаніе этой школы или курсовъ гомеопатіи мнѣ кажется крайней необходимостью, давно назрѣвшей потребностью и самимъ важнымъ актомъ для дальнѣйшаго успѣшнаго распространенія гомеопатіи въ Россіи. Безъ этихъ лекцій, безъ подобной школы, изъ которой могли бы пополняться наши весьма рѣдкіе ряды

врачей-гомеопатовъ, мы должны отказаться отъ всякой активной дѣятельности по распространенiю гомеопатiи въ Россiи, а остаться лишь пассивными зрителями и ожидателями того момента, когда, благодаря упорнымъ трудамъ нашихъ заграничныхъ товарищей по защитѣ всѣмъ намъ дорогой истины, гомеопатическiй методъ леченiя сдѣлается общимъ достоянiемъ медицины и начнетъ распространяться и въ Россiи тѣми, кто теперь является главными его противниками. Я глубоко вѣрю въ конечное торжество истины, но для скорѣйшаго наступленiя времени этого торжества необходима упорная работа поборниковъ этой истины, безъ чего это время можетъ быть безконечно велико.

И. Луценко.

Мысли гомеопата не-врача о „Запискахъ врача" г. Вересаева.

Э. Гипариса.

Окончанiе [1]).

Намекая вѣроятно на законъ подобiя, г. Вересаевъ говоритъ о втискиванiи всѣхъ разнообразныхъ жизненныхъ процессовъ въ пару догматическихъ формулъ".

Во первыхъ, тутъ не пара, а всего на всего одна „формула". Во вторыхъ такая кажущаяся бѣдность не должна поражать никого и не должна представляться унизительной для гомеопатiи.

---

[1]) См. Вѣст. Гом. Медицины, № 4 стр. 106.

Если неисчислимые законы и явленія вселенной могутъ быть втиснуты въ рамки монизма или дуализма, т. е. сведены къ одному или „парѣ“ началъ, то ничего нѣтъ обиднаго и для гомеопатіи, если ей служитъ основаніемъ одинъ лишь физіологическій законъ въ терапевтикѣ, формулируемый „подобное лечится подобнымъ“ и сводящійся собственно къ естественному закону реакціи живого организма.

Мнѣ кажется, это скорѣе должно служить доказательствомъ ея научности. Всѣ науки имѣютъ по одному главному основному закону, всѣ, кромѣ—аллопатической медицины. Упрекъ, не впервые посылаемый гомеопатіи, въ томъ, что она слишкомъ проста, совершенно несправедливъ и основывается на глубокомъ заблужденіи. Съ одной стороны, ясность основъ, отсутствіе произвола и ежедневно мѣняющихся теорій, т. е. царящіе въ ней порядокъ и логика,—именно главные элементы научности,—принимаются за простоту (читай ненаучность). Съ другой стороны, произволъ, царящій въ аллопатіи, и безпорядокъ нагроможденныхъ вмѣстѣ, но ничѣмъ не объединенныхъ свѣдѣній, вѣрныхъ и ложныхъ, старыхъ и новыхъ, и неисчислимаго множества теорій, ежедневно мѣняющихся и имѣющихъ лишь то общее между собою, что онѣ взаимно уничтожаютъ другъ-друга, принимается за научную сложность и глубину.

Такое глубокое заблужденіе однако возможно только со стороны людей, не знающихъ обѣихъ школъ, или же такихъ, которые уважаютъ и высоко цѣнятъ только непонятное; а ихъ къ сожалѣнію большинство, потому что только немногіе придерживаются Эврипидовой оцѣнки „мудро лишь ясное“.—Какъ это ни странно, но вѣрно. Вспомните Пелагею въ „Мужикахъ“ Чехова, которая постоянно плакала отъ умиленія, когда, при чтеніи Св. Писанія, слышала слово „дондеже“, значенія котораго она совершенно не знала. Сколько такихъ Пелагей между такъ называемыми интеллигентами!

Эпитетъ „догматическій“, какъ и далѣе слова, „выдуманныя изъ головы системы и грубыя эмпирическія обобщенія“, не могутъ никоимъ образомъ относиться справедливо къ гомеопатіи, которая не допускаетъ ни одной теоріи и системы, выдуманной изъ головы; это скорѣе относится къ аллопатіи, сплошь состоящей изъ противорѣчивыхъ теорій и гипотезъ.

Изъ этихъ обвиненій, которыя, какъ нарочно, являются прямо противоположными истинѣ, легко понять, что г. Ве-

ресаевъ гомеопатіи не знаетъ вовсе, а между тѣмъ находитъ, что совѣсть врача не позволила-бы гнать больныхъ въ руки гомеопатовъ и т. п.

Мнѣ кажется, что во первыхъ совѣсть каждаго, а тѣмъ болѣе врача, обязываетъ его изучить раньше хорошо то леченіе, о которомъ онъ берется судить и которое осуждаетъ, чего у г. Вересаева не видно; и во-вторыхъ, если онъ сомнѣвается, или видитъ обманъ въ своей наукѣ, онъ долженъ отъ нея отказаться, не становясь судьей между собою и противниками, юридически равноправными съ нимъ,—положеніе рискованное для совѣсти, потому что мысль о „гнаніи своихъ больныхъ къ противнику“ можетъ затуманить сужденіе и замаскировать недостатокъ мужества въ исполненіи своего долга.

Гомеопаты, вышедшіе изъ тѣхъ же университетовъ, ставятся г. Вересаевымъ наравнѣ съ патеромъ Кнейппомъ и Кузьмичемъ только потому, что не раздѣляютъ убѣжденій автора.

Это не справедливо и въ отношеніи гомеопатовъ и въ отношеніи Кнейппа и Кузьмича.

Правда, оба они невѣжды съ точки зрѣнія медицинскаго образованія, но развѣ Присницъ, силезскій пастухъ, былъ образованнѣе ихъ? А вѣдь онъ однако научилъ врачей лечить водою, и гидропатія обязана ему своимъ существованіемъ. Развѣ многіе выдающіеся врачи не перенимали многого у народной медицины, одно существованіе которой уже предполагаетъ у народа хотя нѣкоторое знаніе или, если вы того мнѣнія, что знанія внѣ школы не можетъ быть, то врачебное чутье? У Кнейппа учились многіе врачи гидропатіи, которую онъ немало оживилъ. Кузьмича, напоминающаго объ „эфедрѣ“, врачи также напрасно бранять, такъ какъ не знаютъ свойствъ его травки, а между тѣмъ травка эта много дешевле и врядъ-ли вреднѣе тайныхъ патентованныхъ средствъ, которыя, подъ различными псевдонаучными названіями, съ медицинскими сертификатами, такъ быстро распространяются, благодаря умѣлой рекламѣ.

Если оба они, и Клейппъ и Кузьмичъ, на ряду съ пользой, принесенной больнымъ, кому и повредили, то это имъ не трудно и простить, особенно Кнейппу, который такъ вѣрилъ въ свое водолеченіе! Онъ самъ всегда лечился тѣмъ, чѣмъ лечилъ другихъ, на что врядъ-ли рѣшатся гг. аллопаты.

Далѣе авторъ начинаетъ думать, что быть можетъ мыслями о непригодности медицины, онъ старается лишь

скрыть отъ себя свою собственную непригодность въ врачебномъ дѣлѣ. Онъ совершенно падаетъ духомъ и совсѣмъ бы ушелъ отъ медицины, но его спасаетъ счастливая мысль, что, если придерживаться строго стараго правила „прежде всего не вредить" и относиться съ особеннымъ вниманіемъ къ больному, то можно и не бросать медицины.

Нельзя не согласиться съ г. Вересаевымъ, что медицина, какъ и всякое дѣло, въ рукахъ талантливаго, отъ природы одареннаго человѣка, можетъ оказать услуги гораздо большія, чѣмъ въ рукахъ человѣка неодареннаго, какимъ онъ себя считаетъ; но съ практической точки зрѣнія этотъ вопросъ мнѣ кажется не очень важнымъ, потому что однихъ даровитыхъ врачей не хватило бы на всѣхъ больныхъ, а кромѣ того, добросовѣстное отношеніе къ больнымъ и отзывчивость къ ихъ страданіямъ могутъ уравновѣсить въ значительной степени недостатокъ даровитости, конечно, при непремѣнномъ условіи соблюдать правило „прежде всего не вредить". А возможно-ли соблюденіе этого правила для современнаго врача? Никоимъ образомъ невозможно, скажу я не колеблясь.

Если читателю кажется, что такой отвѣтъ не вытекаетъ логически изъ всего того, что самъ авторъ говоритъ о лекарствахъ и леченіи, то я добавлю, что, такъ какъ аллопатическія лекарства назначаются съ цѣлью вызвать физіологическое насильственное дѣйствіе, т. е. дѣйствіе, проявляющееся симптомами, обыкновенно противоположными болѣзни, а этого можно достигнуть лишь массивными, отравляющими дозами, то эти лекарства должны быть вообще вредными, а такъ какъ и дѣйствіе ихъ къ тому же почти неизвѣстно, то не можетъ подлежать сомнѣнію, что лечить ими безъ вреда нельзя. Можно конечно избѣгать по возможности сильно дѣйствующихъ средствъ и тѣмъ подвергать меньшему вреду больныхъ, но этимъ рѣшается только вопросъ объ очевидныхъ сильныхъ отравленіяхъ, вопрооъ же о менѣе значительномъ вредѣ остается открытымъ, также какъ и самый вопросъ объ активной терапевтической помощи, которая невозможна при ограниченіяхъ въ выборѣ средствъ.

Поэтому авторъ постепенно все болѣе и болѣе отдается научнымъ занятіямъ. Работы въ области „чистой науки" привлекаютъ его все болѣе и болѣе.

По поводу такого отчужденія врача терапевта отъ своей спеціальности можно замѣтить, что это вообще удѣлъ всѣхъ

тѣхъ, кто искалъ въ современной терапіи твердой точки опоры и положительныхъ данныхъ. Къ сожалѣнію эти поиски всегда оставались въ аллопатической школѣ тщетными. Не мудрено поэтому, что аллопаты вообще предпочитаютъ предаваться работамъ въ области такъ называемой „чистой" науки, науки, не имѣющей прямого отношенія къ главной, если не единственной цѣли медицины, терапіи; тогда какъ гомеопаты предпочитаютъ разрабатывать терапію, такъ какъ она ихъ вполнѣ удовлетворяетъ.

Авторъ „Записокъ" занялся работой надъ вопросомъ о роли селезенки въ борьбѣ съ инфекціонными заболѣваніями. Съ этой цѣлью у обезьяны вырѣзывается селезенка, ей привываютъ тифъ, и наконецъ она издыхаетъ. Авторъ начинаетъ сожалѣть обезьяну и разбираетъ вопросъ: имѣетъ-ли наука право распоряжаться жизнью животныхъ для своихъ цѣлей? Жаль видѣть мученія животныхъ. Но для науки это необходимо; безъ вивисекціи медицина осуждена на вѣчный застой.

Аллопаты не могутъ отказаться отъ поисковъ положительныхъ основъ для терапіи, и вивисекція для нихъ представляется главнымъ средствомъ; но эти опыты, продѣлываемые надъ животными, могутъ обогатить наши знанія о здоровомъ организмѣ, болѣзняхъ и пожалуй терапіи тѣхъ же животныхъ, но не человѣка, такъ какъ организмы ихъ различны, а потому и болѣзни ихъ тоже неодинаковы, и яды или лекарства, испробованные на животныхъ, не могутъ быть примѣнены къ человѣку безъ провѣрки на человѣкѣ же; а слѣдовательно такія испытанія ихъ безполезны.

Возьмемъ напримѣръ тотъ-же вопросъ о селезенкѣ, рѣшенію котораго авторъ принесъ въ жертву обезьяну. Что выяснилъ его опытъ? Одно изъ двухъ: или что селезенка необходима организму для болѣе успѣшной борьбы его съ инфекціей тифа, или же что она ему для этого не необходима. Но какой практическій для терапіи смыслъ можетъ имѣть рѣшеніе вопроса, нужна-ли селезенка при тифѣ или нѣтъ? Если она не нужна, то вѣдь никому же не придетъ въ голову вырѣзывать ее у больныхъ или здоровыхъ, кромѣ развѣ профессора. Мечникова, предложившаго укорачивать на нѣсколько аршинъ человѣческія кишки, какъ средство для улучшенія здоровья и достиженія долговѣчности. А если, какъ можно полагать, не будучи даже медикомъ или мудрецомъ, окажется, что селезенка нужна, то развѣ медицина можетъ дать двѣ селезенки больному или удвоить ея силу?

Наконецъ, если бы даже это и удалось на обезьянѣ, то оно и было бы годно только для обезьянъ. Авторъ самъ говоритъ, что даже дикари, которые, нужно полагать, имѣютъ больше общаго съ цивилизованными людьми, чѣмъ обезьяны, тѣмъ не менѣе и тѣ настолько различно отъ европейцевъ отвѣчаютъ на заразы, что всѣ мрутъ напр. отъ скарлатины тогда, какъ взрослый европеецъ переноситъ ее довольно легко.

Для гомеопатовъ все это слишкомъ ясно. Вивисекція, кромѣ того, что она безполезна тѣмъ, что даетъ часто ложное направленіе и ведетъ къ ложнымъ выводамъ въ терапіи, и вредна тѣмъ, что пріучаетъ врачей къ жестокости, она и въ хирургіи ведетъ къ тѣмъ ежедневнымъ изобрѣтеніямъ новыхъ операцій, на которыя жалуется самъ авторъ „Записокъ“ и которыя изобрѣтатели ихъ врядъ-ли рѣшились-бы примѣнить на себѣ или на своихъ близкихъ. А между тѣмъ врачи проливаютъ моря крови и причиняютъ адскія мученія несчастнымъ животнымъ въ тщетныхъ поискахъ ключа къ тайнѣ природы, какъ бороться съ болѣзнями и со смертью. И хотя бы исканія эти дѣлались съ яснымъ сознаніемъ того, что именно ищутъ! Къ сожалѣнію, это поиски въ надеждѣ *наткнуться* случайно на нѣчто цѣнное и новое.

Вивисекція является безусловно безнравственной даже и тогда, если бы мученіями другихъ живыхъ тварей мы могли найти вѣрный способъ избавиться отъ нашихъ собственныхъ мученій. Тѣмъ болѣе безнравственна она, представляя собою лишь поиски, и поиски, заранѣе осужденные на неуспѣхъ. Пусть намъ не говорятъ, что это неумѣстная сантиментальность. Допуская нѣчто безнравственное въ медицину, которая должна быть безупречной, мы грѣшимъ противъ гуманности и не вправѣ взывать къ ней, когда видимъ, что врачи, у которыхъ, отъ постоянныхъ опытовъ, состраданіе естественно притупилось, переносятъ эти опыты на людей, ставя ни во что людскую жизнь и страданія. Безчеловѣчные опыты надъ людьми есть слѣдствіе „работъ“ надъ несчастными животными и какъ бы возмездіе за допущеніе этихъ опытовъ надъ ними.

Гомеопатія отказалась отъ опытовъ надъ животными и больными людьми, такъ какъ обладаетъ вѣрнымъ и быстрымъ способомъ изученія лекарствъ и тѣмъ ключемъ къ тайнѣ природы, который долго еще будутъ искать аллопаты, пока не увидятъ его въ рукахъ своихъ противниковъ.

Далѣе авторъ затрагиваетъ вопросъ о недовѣріи публики къ медицинѣ и врачамъ и находитъ это отчасти справедливымъ. Правда, медицина отчасти негодна, но отчасти и „полезна". Этого публика не хочетъ понять. Врачи скрываютъ недостатки своей науки, вслѣдствіе чего—недовѣріе, насмѣшки. Но какъ быть иначе? Это вѣдь необходимо въ интересахъ самыхъ больныхъ.

Противъ недовѣрія публики къ медицинѣ только одно поэтому средство—знакомить публику, не скрывая ничего, съ тѣмъ, что можетъ и чего не можетъ медицина. Не можетъ быть и рѣчи о недовѣріи къ наукѣ, которая не обманываетъ; это единственное средство и по отношенію къ врачамъ. Если врачи поймутъ, что истина должна быть одна, а не двѣ, одна для профессіи, а другая для публики, что подъ предлогомъ яко бы интересовъ публики и больного не слѣдуетъ спасать престижъ „науки" обманомъ, что не должно никоимъ образомъ убивать больного или вредить ему, распоряжаясь его жизнью ради проблематическихъ выгодъ человѣчества, а необходимо рѣшать всѣ вопросы профессіи лишь съ точки зрѣнія выгоды ввѣрившаго имъ свою жизнь и здоровье больного, что не слѣдуетъ выдѣлять себя въ отдѣльную, огражденную отъ другихъ китайской стѣной касту, тогда о недовѣріи къ врачамъ, какъ профессіи, не можетъ быть и рѣчи, о недовѣріи же къ наукѣ, средства которой вполнѣ извѣстны, не можетъ быть рѣчи и теперь.

При *знаніи* вѣра или невѣріе неумѣстны. Я *знаю*, что гомеопатія—наука, а аллопатія эмпирически-грубое искусство. *Вѣрѣ* тутъ мѣста нѣтъ. Очевидно я не приглашу никогда аллопата для леченія и не скажу: „полечите меня, но я не вѣрю въ Вашу медицину", какъ сказала автору одна дама, на что авторъ замѣчаетъ: „она не вѣритъ, но вѣдь она ея совершенно не знаетъ. Какъ же можно вѣрить или не вѣрить въ значеніе того, чего не знаешь". Здѣсь авторъ совершенно неправъ; именно вѣрить или не вѣрить и можно лишь въ то, чего не знаешь. Поэтому я прочелъ бы равнодушно фразу автора: „я не вѣрю въ гомеопатію", но онъ этого не говоритъ, а напротивъ, осуждаетъ ее, какъ будто изучилъ и знаетъ ее,—что къ сожалѣнію невѣрно.

Вопросъ о недовѣріи къ врачу и медицинѣ рѣшенъ гомеопатіей, какъ и много другихъ вопросовъ, которые еще мучаютъ аллопатовъ. Публика, пользующаяся услугами гомеопатовъ сознательно,—а это большинство,—не можетъ

питать недовѣрія къ медицинѣ, во-первыхъ, потому что эта медицина заключаетъ въ себѣ все то, что есть спасительнаго изъ человѣческихъ терапевтическихъ знаній, и слѣдовательно ея недостатки, если они есть, происходятъ лишь отъ ограниченности этихъ знаній и человѣческаго генія; а во-вторыхъ, потому, что она не скрываетъ ничего ни изъ того, что она можетъ сдѣлать, ни изъ того, чего она не можетъ. По тѣмъ-же причинамъ гомеопаты не могутъ питать недовѣрія къ своимъ врачамъ, и кромѣ того потому, что леченіе гомеопатіей вполнѣ выполняетъ условіе „primum non nocere" и основано не на мнѣніяхъ и предположеніяхъ врача, а на фактахъ болѣзни, которые могутъ видѣть и окружающіе или самъ больной такъ, что онъ какъ бы является соучастникомъ доктора въ леченіи, чѣмъ много облегчается и отвѣтственность врача.

Авторъ наконецъ мирится съ медициной и ея ограниченностью. „Полная неизбѣжность всегда несетъ въ себѣ нѣчто примирящее съ собою". Хотя и то немногое, что казалось бы медицина можетъ сдѣлать, „на дѣлѣ оказывается совершенно призрачнымъ".

„По отношенію къ бѣднымъ людямъ, медицина является теоретической наукой о томъ, какъ можно было бы вылечить ихъ, если бы они были богаты и свободны". Совершенно вѣрное опредѣленіе безпомощности аллопатіи, сошедшей до гигіено-діэтетическаго леченія, не говоря уже о дороговизаѣ лекарствъ,—безпомощности, на которую не разъ указывали гомеопаты въ противоположность тому, что дѣлаетъ гомеопатія.

Авторъ приводитъ примѣры: мальчика сапожника (малокровіе), прачки (экзема рукъ), ломовика—извозчика (грыжа), прядильщика (чахотка), которыхъ, по мнѣнію автора, безполезно лечить, покуда они продолжаютъ жить въ тѣхъ антигигіеническихъ условіяхъ, въ которыхъ они пріобрѣли свои болѣзни. Конечно, леченіе ихъ медикаментами безсильно и безполезно; единственная надежда возлагается на гигіеническія условія. Такое мнѣніе объ аллопатическомъ леченіи совершенно вѣрно; но ложно по отношенію къ гомеопатіи. Вѣдь въ данныхъ случаяхъ нельзя же ремесло считать причиною, породившей болѣзни, а развѣ вызвавшею болѣзнь наружу. Не всѣ вѣдь сапожники—малокровны, прачки—экзематичны, прядильщики—чахоточны и ломовики съ грыжами. А если это вѣрно, то это доказываетъ, что заболѣвшіе ремесленники потому

заболѣли. что ихъ организмъ былъ, независимо отъ ремесла, менѣе способенъ противостоять вредносной силѣ. Задача медицины и должна состоять въ томъ, чтобы устранить эти дефекты организма, увеличить его стойкость противъ зла, и довести ее до той приблизительно степени, которая есть у небольныхъ ремесленниковъ. Разумѣется, я не хочу сказать, что это достижимо при неблагопріятныхъ условіяхъ такъ же легко и скоро, какъ и при благопріятныхъ; я говорю только, что оно достижимо; но оно достижимо, конечно, только тогда, когда врачъ располагаетъ лекарствами, которыхъ тончайшія особенности дѣйствія вполнѣ изучены, случаи примѣненія которыхъ ясно указаны и которыя дѣйствуютъ именно *специфически* на больные органы и ткани, другими словами, *это возможно* только при гомеопатическомъ леченіи. При немъ можно улучшить процессъ кроветворенія у мальчика, устранить экзематозное худосочіе, безъ котораго экзема не можетъ быть, у прачки, улучшить дефекты питанія у прядильщика, вызвать обратное суженіе брюшныхъ колецъ у ломовика,—безъ расширенія отъ слабости грыжа не появилась бы,—и сдѣлать со временемъ излишнимъ ношеніе бандажа.

Гигіено-діэтетическія мѣры *тоже* хороши, когда онѣ возможны, но гомеопатія можетъ часто ихъ и игнорировать, не будучи вынужденной отказываться отъ леченія даже въ томъ случаѣ, когда неблагопріятныя условія невозможно измѣнить. На гигіеническихъ мѣрахъ приходится выѣзжать тогда, когда иной терапіи не существуетъ. Для гомеопатіи бѣдность не помѣха. Что касается стоимости леченія, то оно при ней обходится такъ дешево, что на суммы, отпускаемыя городскимъ аллопатическимъ больницамъ на медикаменты, можно было-бы смѣло снабжать ими и больницу и все городское несостоятельное населеніе. Докторъ Тессье, въ госпиталѣ Beaujon въ Парижѣ, за два года израсходовалъ на гомеопатическіе медикаменты почти въ *сто* разъ менѣе, чѣмъ расходовалось раньше на аллопатическія за такой же срокъ.

На ряду съ приведенными выше примѣрами, авторъ говоритъ и о мужикѣ съ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ, который не намѣревался прекращать полевыхъ работъ, не смотря на свою болѣзнь, и сѣтуетъ на невозможныя условія жизни рабочаго люда.

Изъ того обстоятельства, что больной самъ пришелъ къ доктору и считалъ нужнымъ и возможнымъ работать,

я думаю можно заключить, что случай былъ легкій. Специфическое лекарство и тутъ помогло бы больному. Конечно, нельзя сказать, былъ ли бы онъ спасенъ или нѣтъ; я касаюсь лишь роли врача по отношенію къ больному. Онъ даетъ помогающее лекарство, указываетъ, какъ нужно поступать, если больной можетъ и хочетъ слушаться, и этимъ роль врача исчерпана совершенно. Но просимой помощи, помощи терапевтической, той именно, которую она обязана дать, аллопатія не можетъ дать, и вотъ сѣтованія ея распространяются на все: на соціальныя условія, чрезмѣрность и несоотвѣтственность работы и жизнь большинства рабочихъ. Не нужно быть докторомъ, чтобы понять, что бѣднота дѣйствительно живетъ въ невозможныхъ условіяхъ; но если положеніе это остается неизмѣнимымъ, то вовсе не потому, что оно неизвѣстно.

Аллопатія въ данномъ случаѣ уподобляется цыгану въ русской сказкѣ, вступившему въ компанію съ силачемъ Змѣемъ, котораго онъ увѣрялъ, что онъ самъ силачъ не похуже Змѣя. Когда Змѣй послалъ цыгана принести бочку воды съ колодца, то цыганъ, не будучи, конечно, въ силахъ этого сдѣлать, придумалъ слѣдующій маневръ. Онъ сталъ ходить вокругъ колодца. На упрекп Змѣя, почему онъ не несетъ воды, цыганъ отвѣтилъ, что думаетъ, какъ-бы окопать весь колодезь да и принести его цѣликомъ, что бы не носиться каждый разъ съ такимъ пустякомъ, какъ бочка. Точно также, вмѣсто пары деревьевъ, онъ увѣрялъ, что хочетъ обвязать и принести весь лѣсъ. Не будучи въ состояніи выполнить того сравнительно немногаго, что строго ограничено спеціальностью терапіи, аллопатія, чтобы скрыть свою полную несостоятельность, разбрасывается и ставитъ себѣ ужъ явно невыполнимую цѣль, чуть-ли не счастье человѣческаго рода,—цѣль слишкомъ обширную для медицины.

Авторъ приходитъ къ убѣжденію, что медицина не можетъ дѣлать ничего иного, какъ только указывать на тѣ условія, при которыхъ единственно возможно сохраненіе здоровья и достиженія самовыздоровленія.

Чтобы быть до конца объективнымъ и безпристрастнымъ, я долженъ признать, что такое убѣжденіе, даже съ аллопатической точки зрѣнія, не основательно и ложно.

Неужели автору не приходилось ни разу оказать помощь больному, помимо гигіеническихъ и діэтетическихъ совѣтовъ, также лѣкарствами, хотя бы напр. вылечить лихорадку хининомъ или укрѣпить малокровнаго желѣзомъ

или мышьякомъ? Если, какъ нельзя не предположить, приходилось, то какъ же онъ можетъ отрицать даже возможность такого цѣлебнаго дѣйствія лѣкарствъ? Правда, исцѣленія у аллопатовъ встрѣчаются рѣдко и происходятъ чаще случайно, такъ какъ леченіе основано на грубо эмпирическомъ примѣненіи лекарствъ; но все-таки отрицать ихъ нельзя, потому что всякій ихъ видѣлъ, не говоря ужъ о тѣхъ случаяхъ, которые засвидѣтельствованы исторіей. При отрицаніи лекарственныхъ исцѣленій, лекарственное леченіе было-бы прямо преступнымъ.

Что при подобномъ крайне скептическомъ взглядѣ на терапію возводится затѣмъ на ея мѣсто гигіена, это понятно, но тѣмъ не менѣе ложно, потому что гигіена вполнѣ возможна, во-первыхъ, только для богатыхъ, а, во-вторыхъ, и ихъ она не можетъ, какъ извѣстно, спасти отъ болѣзней, пока въ природѣ будутъ происходить перемѣны и въ груди у людей будутъ жить страсти.

Другое дѣло терапія. Если мы знаемъ, какъ это есть въ гомеопатіи, какъ должно дѣйствовать лекарство, чтобы излечить болѣзнь, проявляющуюся извѣстнымъ образомъ, то болѣзнь можно лечить и излечить не только безъ гигіены, но часто даже вопреки ей, во многихъ не очень тяжелыхъ случаяхъ, и очень жаль, что авторъ, хорошо, какъ видно, познавшій правовѣрную медицину, остановился, такъ сказать, на полъ пути и не ознакомился съ этимъ воистину единственнымъ возможнымъ терапевтическимъ способомъ.

Далѣе авторъ переходитъ къ существующему нынѣ страшному увеличенію неуравновѣшенныхъ, алкоголиковъ и проч. и вообще быстро прогрессирующему ухудшенію физическаго состоянія современныхъ людей.

„Но вѣдь если-бы даже возможно было измѣнить всѣ условія общественной жизни и медицина могла-бы предоставить каждому все то, чего только можетъ требовать врачебная наука, была-ли бы тогда работа врачей плодотворна и свободна отъ противорѣчій? Очевидно нѣтъ! Потому что, спасая слабыхъ и немощныхъ, медицина будетъ мѣшать дѣлу естественнаго подбора, вслѣдствіе чего, вмѣсто улучшенія вида, послѣдуетъ ухудшеніе его“.

Признаюсь, мнѣ кажутся странными такія разсужденія въ устахъ врача. Ужъ не на этомъ-ли основаніи, помощи естественному подбору, врачи не стѣсняясь рѣжутъ и замучиваютъ животныхъ, экспериментируютъ ножами и ядами и

надъ людьми больными и здоровыми? Что такое человѣческая особь въ сравненіи съ человѣческимъ родомъ, да вдобавокъ особь больная? Вѣдь врачамъ не задавали задачи улучшенія человѣческаго рода. Наукѣ, которой не подъ силу излеченіе простого насморка, такая задача будетъ не по плечу. Мы знаемъ, что въ этой области они ничего лучше Ликургова закона, уничтожать слабыхъ дѣтей, не выдумаютъ и, мнѣ кажется, они не въ правѣ даже ставить себѣ такихъ вопросовъ. Когда нравственныя науки найдутъ полезнымъ и желательнымъ для человѣчества убивать слабыхъ, то и тогда да будетъ возложено исполненіе этого суроваго долга на кого либо другого, а не на жрецовъ священнаго искусства Эскулапа.

Но медицина, продолжаетъ авторъ, вредитъ организму еще и тѣмъ, что старается убить болѣзнь въ самомъ организмѣ при ея зарожденіи или, еще лучше, совсѣмъ не допустить до человѣка. Такъ, обеззараживающія средства отучаютъ организмъ бороться съ заразой; организмъ будетъ находиться въ полной зависимости отъ медицины, безъ лекарствъ мы не сможемъ жить ни минуты, это будетъ ужасно!

Авторъ не говоритъ этимъ ничего новаго. Это обвиненія, которыя гомеопаты посылаютъ уже столько десятилѣтій по адресу правовѣрной медицины, но игнорируются и замалчиваются ею; а затѣмъ отъ времени до времени, въ видѣ самостоятельнаго открытія, они высказываются ея же разочаровавшимися приверженцами. Но открытія эти однобоки. Въ нихъ указываются недостатки, безъ указанія способа исправленія ихъ; въ то время, какъ гомеопатія указала не только недостатки медицины, но, на ряду съ отрицаніемъ стараго и негоднаго, даетъ положительное и полезное новое. Гомеопатическое леченіе именно основано не на неосуществимомъ стремленіи правовѣрной медицины убивать болѣзнь или не допускать ея до человѣка, а на вызываніи силъ самаго организма на борьбу съ болѣнью. Подобное леченіе не только въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ служитъ кратчайшимъ путемъ, но представляется истиннымъ упражненіемъ организма въ самозащитѣ, что конечно дѣлаетъ его менѣе подверженнымъ заразѣ и болѣзнямъ вообще. Это разсужденіе подтверждается многочисленными наблюденіями, между прочимъ и моими личными. У лечащихся исключительно гомеопатіей обыкновенно здоровье постепенно улучшается, они все менѣе прибѣгаютъ къ лекар-

ствамъ и, слѣдовательно, это леченіе служитъ также способомъ улучшенія человѣческаго рода въ его дальнѣйшей эволюціи.

Далѣе авторъ говоритъ: „Но къ счастью медицина кажется приняла новое направленіе. Искусственная иммунизація *вѣроятно* основана на упражненіи и пріученіи силъ организма къ самостоятельной борьбѣ съ врывающимимися въ него микробами и ядами. Если это такъ, то медицина будетъ дѣлать изъ человѣка борца, могущаго самому справиться съ опасностью".

А если, скажу я, модное леченіе сывороткой, какъ это толкуется современной медицинской наукой, состоитъ лишь въ томъ, что въ организмъ больного вспрыскиваютъ противоядіе (антитоксинъ), выработанное организмомъ искусственно зараженныхъ животныхъ, и такимъ образомъ человѣку предоставляется готовымъ то, что онъ самъ долженъ былъ бы выработать, то не будетъ-ли это имѣть результата, котораго какъ разъ боится авторъ? Кромѣ того, не рискованное-ли дѣло это истинное кровосмѣшеніе животныхъ и людей и не можетъ-ли оно перенести на людей неизвѣстныя имъ до этого болѣзни животныхъ или послужить новымъ факторомъ дегенераціи, какимъ напр. есть основаніе предполагать, что стало оспопрививаніе, какъ это ясно доказано на овцахъ? и наконецъ можно-ли говорить о леченіи сывороткой болѣзней вообще, когда число болѣзней, которыя, какъ предполагается, обусловливаются микробами и бактеріями, такъ сравнительно ничтожно?

Указывая на мнимые недостатки человѣческаго организма, во главѣ съ пресловутымъ червовиднымъ отросткомъ толстой кишки, съ объясненіемъ, что частыя воспаленія отростка происходятъ вслѣдствіе попаданія въ него плодовыхъ косточекъ *) и въ характерѣ переходности въ органи-

*) Неужели это объясненіе, фигурирующее во всѣхъ учебникахъ, такъ безспорно? Вѣдь уже одна мысль, что не можетъ же природа быть на столько безпомощной, чтобы не быть въ состояніи удалить самостоятельно такого пустяка, какъ плодовая косточка или другое твердое тѣло изъ *обычнаго* ихъ мѣста прохожденія въ кишечникѣ, въ то время, когда самые сложные физико-химико-механическіе процессы такъ стройно и легко происходятъ въ немъ ежеминутно, одна эта мысль, говорю я, должна была-бы удержать отъ слишкомъ смѣлыхъ предположеній. Недавно было высказано новое предположеніе, что воспаленіе отростка обусловливается прободеніемъ его микроорганизмами, попадающими оттуда въ полость живота. Не правдоподобнѣе-ли это объясненіе? Тѣмъ болѣе, что деревенскія дѣти, незнакомыя съ гигіеной, ѣдятъ вишни и проч. обыкновенно съ косточками и не заболѣваютъ отъ этого воспаленіемъ червовиднаго отростка.

заціи его вообще, авторъ приходитъ къ заключенію, что человѣческому организму нужно остановиться и вполнѣ приспособиться къ условіямъ существованія. Какъ будто можно остановить жизнь и эволюцію въ проявленіяхъ жизни? Вѣдь все разнообразіе видовъ и типовъ въ живой природѣ есть только переходъ отъ одного къ другому типу или виду, и человѣческому организму менѣе, чѣмъ какому либо другому, можно остановиться или приспособиться окончательно въ то время, когда все вокругъ мѣняется постоянно и эволюируетъ.

„Какое однако направленіе приметъ дальнѣйшее развитіе человѣка“? Все говоритъ въ пользу предположенія, что будетъ развиваться мозгъ въ ущербъ остальному тѣлу.

Но домогаясь развитія мозга, развивая въ своемъ организмѣ новыя положительныя свойства, даваемыя намъ условіями культурнаго существованія, необходимо въ то же время сохранить наши старыя положительныя свойства. Тутъ авторъ цитируетъ Ницше. „Тѣло есть ***великій разумъ***, это множественность, объединенная однимъ сознаніемъ. Лишь орудіемъ твоего тѣла является и ***малый твой разумъ***, ***твой „умъ“***, какъ ты его называешь. Братъ мой! онъ лишь простое орудіе, лишь игрушка твоего великаго разума“.

Хотя мнѣ и кажется страннымъ, чтобы наука, какъ медицина, если не положительная, то по крайней мѣрѣ, обязанная стараться стать таковою, искала рѣшенія своихъ проблемъ, какъ говоритъ авторъ, у Сервантеса, Шекспира, Толстого и проч., т. е. романистовъ, драматурговъ, ничего общаго съ медициной не имѣющихъ, даже у философовъ,— потому что медицина должна давать свои выводы философіи, а не брать ихъ у послѣдней,—тѣмъ не менѣе, нельзя не признать истину, отъ кого бы она не исходила.

Итакъ, Ницше назвалъ тѣло *великимъ разумомъ*. Это истина, лежащая въ основаніи всего ученія гомеопатіи. Ганеманъ открылъ и сдѣлалъ доступнымъ пониманіе нашимъ „малымъ разумомъ“ языка „великаго разума“, указавъ, какъ на единственное спасеніе, на безусловное подчиненіе его приказамъ, смыслъ которыхъ мы можемъ и должны конечно стараться постигнуть, и которые обязаны прежде всего исполнять добросовѣстно, не отклоняясь ни на іоту отъ нихъ.

Для меня становится положительно непонятнымъ, какъ можно знать мудрыя слова Заратустры и позволять своему „малому разуму“ критиковать и учить „большой

разумъ"; находить въ немъ недостатки и исправлять ихъ въ родѣ операцій на червовидномъ отросткѣ, укорачиванія тонкихъ кишекъ, или регулированія его отправленій посредствомъ мудрой аллопатической медицины, старающейся все подвести къ ею же устанавливаемой нормѣ, посредствомъ ея жаропонижающихъ, возбуждающихъ, тоническихъ, ослабляющихъ, наркотическихъ, очищающихъ и т. п.

Къ недостаткимъ современнаго человѣка относится авторомъ и женскій стыдъ, особенно потому, что онъ многимъ мѣшаетъ дать себя осмотрѣть врачу-мужчинѣ и полечиться во время.

Какъ согласовать слова мудраго Заратустры относительно критики тѣла и самой души человѣческой и желанія передѣлать ихъ по своему, не задаваясь вопросами, какую службу сослужилъ и служитъ тотъ или другой органъ, то или другое чувство, какъ напр. стыдъ? Вѣдь стыдъ у женщины игралъ и раньше чрезвычайно важную роль въ свободѣ выбора ею мужчины; да и теперь служитъ не послѣднимъ факторомъ въ половомъ подборѣ. Значеніе стыда, какъ необходимаго элемента женской красоты, греки вполнѣ сознавали, и потому Венера Медицейская, идеалъ этой красоты, представлена старающеюся стыдливо руками скрывать отъ зрителя свои обнаженныя прелести. Вмѣсто искорененія стыда у женщинъ, мнѣ кажется, было-бы много полезнѣе, легче и проще создать для нихъ врачей, съ ними однополыхъ, и тогда ихъ чувства не страдали-бы отъ осмотровъ.

Далѣе авторъ описываетъ отношеніе близкихъ умершаго къ лечившему его врачу. Врачу не прощается, если онъ не спасетъ больного. Это несправедливое отношеніе къ врачу и долголѣтняя привычка притупили наконецъ въ авторѣ чувство состраданія къ больнымъ и онъ привыкъ къ нимъ, какъ привыкаютъ и всѣ врачи.

Вопросъ о притупленіи у врача состраданія, по скольку оно является слѣдствіемъ привычки видѣть страданія отъ болѣзней, мнѣ кажется не важнымъ. Врачъ не можетъ представлять собою неизсякаемый источникъ состраданія, это немыслимо. Достаточно, если онъ дѣйствительно помогаетъ больному, не упускаетъ дѣлать все, что нужно, больному; состраданіе и сердечность больной можетъ найти и у своихъ близкихъ, которые не смогутъ дать ему медицинской помощи. Важно не это, а то, что вивисекція, мучительные опыты надъ животными и даже людьми и излишнія хирургическія операціи искусственно вытравливаютъ изъ

сердца врача естественное и здоровое чувство состраданія и вырабатываютъ изъ человѣка сердечнаго—холоднаго и безчувственнаго. Это дѣйствительно важно и этого одного достаточно, чтобы оправдать общество за его враждебное отношеніе къ врачамъ, на которое указываетъ авторъ.

„Гдѣ-же граница, при которой могли-бы жить врачъ и больной?".

Я полагаю, что если-бы въ обществѣ распространялись вѣрныя понятія о томъ, что можетъ и чего не можетъ терапія, безъ раздуванія „тріумфовъ науки", и если бы врачи не обманывали больного или его близкихъ, якобы для ихъ пользы, а были-бы болѣе или менѣе совершенно искренными, главное-же рѣшили-бы разъ на всегда, ни въ какомъ случаѣ и не подъ какимъ предлогомъ не вредить больному и не смотрѣть на него, какъ на *атомъ*, или *случай* болѣе или менѣг интересный для экспериментовъ, а какъ на человѣка, представляющаго собой нѣчто не менѣе важное, чѣмъ самъ врачъ, а на жизнь, какъ на высшее благо,—другими словами, если бы всѣ врачи дѣйствовали и смотрѣли такъ, какъ поставлены въ возможность смотрѣть и дѣйствовать врачи-гомеопаты, благодаря геніальному открытію Ганемана, то я думаю, что вражды этой не стало-бы и у аллопатовъ, какъ ея нѣтъ, по крайней мѣрѣ я не вижу ея, у гомеопатовъ, потому что тогда всякій бы зналъ, чего можно ждать отъ леченія и чего можно требовать отъ врача.

Вопросъ о гонорарѣ, затрагиваемый авторомъ, касается въ равной мѣрѣ и гомеопатовъ. Не претендуя на оригинальность моего мнѣнія, я полагаю, что въ виду общественнаго характера дѣятельность врача, она должна бы и оплачиваться обществомъ, при чемъ, помимо установленнаго постояннаго жалованія, можно было-бы выдавать врачамъ, съ каждаго напр. посѣщенія больнымъ, извѣстное добавочное вознагражденіе, которое служило бы наградой для тѣхъ, которые сумѣли своимъ талантомъ привлечь и обслужить большее число членовъ общества. Дѣятельность юриста, учителя, врача, священника, теряетъ много, если не все, въ погонѣ за матеріальнымъ успѣхомъ. Общество, пользующееся трудами врачей, обязано было-бы позаботиться и объ ихъ обезпеченіи. Что касается вопроса объ обязанности врача во всякое время являться на зовъ больного, то тѣмъ же самымъ рѣшается и этотъ вопросъ. Врачи имѣли-бы дежурства, съ опредѣленнымъ, не чрезмѣрнымъ

количествомъ часовъ службы днемъ и ночью. На содержаніе городомъ врачей и даровую выдачу лекарствъ потребовались-бы средства, конечно, не малыя. Я думаю однако, что, если-бы изъять врачеваніе изъ частной иниціативы, то та общественная контрибуція, которая нынѣ даетъ нѣкоторымъ моднымъ знаменитостямъ, не всегда достойнымъ своей славы и во всякомъ случаѣ всегда оплачиваемымъ выше ихъ заслугъ, въ видѣ нѣсколькихъ десятковъ тысячъ рублей въ годъ одному, не давая другому и нѣсколько сотенъ рублей, могла-бы дополнить необходимую сумму. Кромѣ того, введеніе гомеопатическаго метода леченія въ общественную медицину, вмѣсто общепринятаго теперь вездѣ, кромѣ Америки, аллопатическаго (которое г. Вересаевъ называетъ разорительнымъ), значительно удешевило бы леченіе.

Я говорю о гомеопатическомъ леченіи, как объ обязательномъ, потому что не могу себѣ представить прогресса въ медицинѣ безъ этой необходимой общей коренной реформы, введеніе которой есть, во всякомъ случаѣ, лишь вопросъ времени.

Изъ всего сказаннаго ясно видно, что поднятые авторомъ „Записокъ врача" вопросы далеко не новы. Нова быть можетъ лишь та литературная форма, въ которую вылилось изложеніе авторомъ этихъ научныхъ вопросовъ, и въ этомъ, мнѣ кажется, главная заслуга автора, сумѣвшаго заинтересовать большую асть публики и ознакомить ее съ отрицательными сторонами правовѣрной медицины, съ которыми въ практической жизни, изъ опыта, отчасти знакомы почти всѣ, но полно знакомятся лишь тѣ, кто рѣшится взяться за научныя, хотя и популярно изложенныя книги, трактикующія о гомеопатіи. Такіе смѣльчаки вознаграждаются съ лихвой за ихъ подвигъ, потому что на ряду съ изложеніемъ отрицательныхъ сторонъ медицины дореформенной, аллопатической школы, и понынѣ, они узнаютъ и самую реформу и возникшую изъ нея гомеопатію, избавленную отъ всѣхъ недостатковъ своей родительницы и дающую, кромѣ того, положительныя и научныя средства для спасенія, покоящіяся на вѣчныхъ началахъ жизни.

Но какъ однако, на ряду съ признаніемъ заслугъ автора „Записокъ врача", не задать себѣ вопроса: неужели, въ наше время печати, широкой гласности и просвѣщенія, когда человѣкъ образованный вообще чувствуетъ себя неловко, если окажется не знающимъ о существованіи какой-либо науки, о какомъ-либо научномъ общечеловѣческаго

сердца врача естественное и здоровое чувство состраданія и вырабатываютъ изъ человѣка сердечнаго—холоднаго и безчувственнаго. Это дѣйствительно важно и этого одного достаточно, чтобы оправдать общество за его враждебное отношеніе къ врачамъ, на которое указываетъ авторъ.

„Гдѣ-же граница, при которой могли-бы жить врачъ и больной?".

Я полагаю, что если-бы въ обществѣ распространялись вѣрныя понятія о томъ, что можетъ и чего не можетъ терапія, безъ раздуванія „тріумфовъ науки", и если бы врачи не обманывали больного или его близкихъ, якобы для ихъ пользы, а были-бы болѣе или менѣе совершенно искренными, главное-же рѣшили-бы разъ на всегда, ни въ какомъ случаѣ и не подъ какимъ предлогомъ не вредить больному и не смотрѣть на него, какъ на *атомъ*, или *случай* болѣе или менѣг интересный для экспериментовъ, а какъ на человѣка, представляющаго собой нѣчто не менѣе важное, чѣмъ самъ врачъ, а на жизнь, какъ на высшее благо,— другими словами, если бы всѣ врачи дѣйствовали и смотрѣли такъ, какъ поставлены въ возможность смотрѣть и дѣйствовать врачи-гомеопаты, благодаря геніальному открытію Ганемана, то я думаю, что вражды этой не стало-бы и у аллопатовъ, какъ ея нѣтъ, по крайней мѣрѣ я не вижу ея, у гомеопатовъ, потому что тогда всякій бы зналъ, чего можно ждать отъ леченія и чего можно требовать отъ врача.

Вопросъ о гонорарѣ, затрагиваемый авторомъ, касается въ равной мѣрѣ и гомеопатовъ. Не претендуя на оригинальность моего мнѣнія, я полагаю, что въ виду общественнаго характера дѣятельностs врача, она должна бы и оплачиваться обществомъ, при чемъ, помимо установленнаго постояннаго жалованія, можно было-бы выдавать врачамъ, съ каждаго напр. посѣщенія больнымъ, извѣстное добавочное вознагражденіе, которое служило бы наградой для тѣхъ, которые сумѣли своимъ талантомъ привлечь и обслужить большее число членовъ общества. Дѣятельность юриста, учителя, врача, священника, теряетъ много, если не все, въ погонѣ за матеріальнымъ успѣхомъ. Общество, пользующееся трудами врачей, обязано было-бы позаботиться и объ ихъ обезпеченіи. Что касается вопроса объ обязанности врача во всякое время являться на зовъ больного, то тѣмъ же самымъ рѣшается и этотъ вопросъ. Врачи имѣли-бы дежурства, съ опредѣленнымъ, не чрезмѣрнымъ

количествомъ часовъ службы днемъ и ночью. На содержаніе городомъ врачей и даровую выдачу лекарствъ потребовались-бы средства, конечно, не малыя. Я думаю однако, что, если-бы изъять врачеваніе изъ частной иниціативы, то та общественная контрибуція, которая нынѣ даетъ нѣкоторымъ моднымъ знаменитостямъ, не всегда достойнымъ своей славы и во всякомъ случаѣ всегда оплачиваемымъ выше ихъ заслугъ, въ видѣ нѣсколькихъ десятковъ тысячъ рублей въ годъ одному, не давая другому и нѣсколько сотенъ рублей, могла-бы дополнить необходимую сумму. Кромѣ того, введеніе гомеопатическаго метода леченія въ общественную медицину, вмѣсто общепринятаго теперь вездѣ, кромѣ Америки, аллопатическаго (которое г. Вересаевъ называетъ разорительнымъ), значительно удешевило бы леченіе.

Я говорю о гомеопатическомъ леченіи, как объ обязательномъ, потому что не могу себѣ представить прогресса въ медицинѣ безъ этой необходимой общей коренной реформы, введеніе которой есть, во всякомъ случаѣ, лишь вопросъ времени.

Изъ всего сказаннаго ясно видно, что поднятые авторомъ „Записокъ врача" вопросы далеко не новы. Нова быть можетъ лишь та литературная форма, въ которую вылилось изложеніе авторомъ этихъ научныхъ вопросовъ, и въ этомъ, мнѣ кажется, главная заслуга автора, сумѣвшаго заинтересовать большую асть публики и ознакомить ее съ отрицательными сторонами правовѣрной медицины, съ которыми въ практической жизни, изъ опыта, отчасти знакомы почти всѣ, но полно знакомятся лишь тѣ, кто рѣшится взяться за научныя, хотя и популярно изложенныя книги, трактикующія о гомеопатіи. Такіе смѣльчаки вознаграждаются съ лихвой за ихъ подвигъ, потому что на ряду съ изложеніемъ отрицательныхъ сторонъ медицины дореформенной, аллопатической школы, и понынѣ, они узнаютъ и самую реформу и возникшую изъ нея гомеопатію, избавленную отъ всѣхъ недостатковъ своей родительницы и дающую, кромѣ того, положительныя и научныя средства для спасенія, покоящіяся на вѣчныхъ началахъ жизни.

Но какъ однако, на ряду съ признаніемъ заслугъ автора „Записокъ врача", не задать себѣ вопроса: неужели, въ наше время печати, широкой гласности и просвѣщенія, когда человѣкъ образованный вообще чувствуетъ себя неловко, если окажется не знающимъ о существованіи какой-либо науки, о какомъ-либо .научномъ общечеловѣческаго

интереса открытіи,—возможно, чтобы медикъ оказался не только незнающимъ отрасли или ереси, если хотите, его спеціальности, но и рѣшился бы смѣло осудить невѣдомую ему науку или ересь тѣмъ безаппеляціоннымъ и легкимъ способомъ, безъ доводовъ и разсужденій, какъ это дѣлаетъ авторъ, способомъ, который такъ внушительно дѣйствуетъ на толпу, хотя бы и интеллигентную, дѣйствуетъ тѣмъ внушительнѣе, что говорящій, внемля голосу своей совѣсти, не остановился даже передъ открытіемъ своихъ личныхъ грѣховъ, на что нужна необычное мужество такъ подкупающее читателя? Что сказали-бы напр. о полководцѣ, который оказался-бы не знающимъ какого-либо нововведенія въ военномъ дѣлѣ? А вѣдь тамъ дѣло сводится къ болѣе совершенному способу убивать людей, тогда какъ здѣсь игнорируется завѣдомо открытіе, имѣющее цѣлью не убивать, а спасеніе тысячъ людей? Тяжела отвѣтственность не быть гомеопатомъ, какъ сказалъ д-ръ Бернеттъ.

Прошло болѣе ста лѣтъ, какъ часть медиковъ и послѣдователей геніальнаго Ганемана надрывается, кричитъ и трубитъ о найденномъ кладѣ, и цѣлый вѣкъ съ одной стороны тѣ, которыя обязаны были-бы выслушать и затѣмъ осмотрѣть этотъ кладъ, профессія, съ настойчивостью достойной лучшаго примѣненія, затыкаютъ себѣ уши, чтобы надоѣдливый шумъ не мѣшалъ имъ въ ихъ поискахъ тогоже, но не ясно представляемаго ими себѣ клада, а съ другой стороны и тѣ, которыхъ это болѣе всего касается, т. е. публика, тоже затыкаетъ себѣ уши. Рѣдко кто изъ обѣихъ группъ слышитъ, пользуется этимъ сокровищемъ. Правда, гомеопатія, родившаяся сто лѣтъ тому назадъ, сегодня насчитываетъ между своими десятки тысячъ врачей и нѣсколько милліоновъ послѣдователей, и прійдетъ время, когда эмпирическая аллопатія отойдетъ въ область преданій, далеко не лестныхъ для исторіи человѣческой культуры. Но развѣ можно сказать, что нѣсколько милліоновъ послѣдователей достаточно, и можно-ли удовлетвориться увѣренностію въ лучшемъ будущемъ, когда дѣло идетъ о спасеніи здоровья и жизни людей нынѣ живущихъ?

Можетъ быть читатель скажетъ, что все это, что я говорю, высказано слишкомъ докторально и голословно. Это вѣрно. Но въ докторальности моей виновно мое глубокое, выкованное многолѣтнимъ опытомъ въ области любимой науки убѣжденіе, а голословность неизбѣжна, вслѣдствіи ограниченности мѣста.

Кто хочетъ фактовъ, тотъ найдетъ ихъ болѣе, чѣмъ пожелаетъ, въ специальныхъ гомеопатическихъ сочиненіяхъ. Цѣль моя не убѣдить читателя, что гомеопатія единственное научное леченіе,—такія убѣжденія вырабатываются только въ горнилѣ опыта,—а указать на то, что почти на всѣ вопросы старой медицинской школы, давно мучившіе медиковъ и паціентовъ и послужившіе темой для „Записокъ врача", вѣкъ тому назадъ данъ отвѣтъ, избавляющій міръ отъ такой массы бѣдъ, что не будетъ преувеличеніемъ, если его автора С. Ганемана назовемъ величайшимъ благодѣтелемъ человѣческаго рода.

Я не сомнѣваюсь, что ученые аллопаты, если они рѣшатся снизойти до ознакомленія со сказаннымъ мною, разразятся громами и молніями съ ихъ научнаго Олимпа противъ профана, осмѣлившагося ворваться въ храмъ науки, и докажутъ, что безъ диплома нельзя сказать ничего дѣльнаго; но я все таки надѣюсь найти между читателями и такихъ, которые рѣшатся разсуждать безъ чужой указки о предметѣ, такъ близко ихъ касающемся, пока еще не введена такая наука, которая избавляла бы каждаго отъ труда, неизбѣжнаго въ настоящее время, обсуждать и рѣшать для себя вопросы даже о спеціальностяхъ и спеціалистахъ, которые такъ часто, къ сожалѣнію, изъ-за деревьевъ не видятъ лѣса.

Одесса,
28-го Ноября 1903 г.

Къ дозировкѣ нѣкоторыхъ лѣкарствъ.

Д-ра *В. А. Девей.*

Въ The homoeop. Recorder (декабрь 1903 года) д-ромъ W. A. Dewey напечатана статья подъ заглавіемъ: „Нѣсколько практическихъ замѣчаній относительно величины дозъ лѣкарствъ". Въ виду большого практическаго значенія этой статьи, такъ какъ вопросъ о дозахъ вообще очень мало разработанъ въ гомеопатіи, мы приводимъ эти „Замѣчанія" автора, являющіяся результатомъ $^{1}/_{4}$ вѣкового наблюденія у постели больныхъ.

Въ своемъ предисловіи авторъ говоритъ, что онъ не поклонникъ ни высокихъ, ни низкихъ дѣленій, а пользуется въ своей практикѣ всей дозологической скалой. Онъ

полагаетъ, что выборъ дозы долженъ подчиняться тѣмъ же основнымъ законамъ индивидуализаціи, какъ и выборъ самаго лѣкарства.

„Вопросъ о подходящей дозѣ,—говоритъ онъ,—можетъ быть рѣшенъ только на основаніи опыта, и пройдетъ еще много времени прежде, чѣмъ это возможно будетъ дѣлать съ научной точностью. Твердо установлено, что лѣкарство, чтобы достичь полнаго гомеопатическаго успѣха, должно назначаться въ дозахъ ниже физіологическихъ; другими словами: если, положимъ, лѣкарство испытывалось въ 3 потенціи и въ этой дозѣ вызывало болѣзненную картину, то это лѣкарство при соотвѣтственной болѣзни должно назначаться въ болѣе высокой потенціи, чѣмъ 3-я. При этомъ надо замѣтить, что, говоря о высокихъ потенціяхъ, я понимаю подъ этимъ не потенціи Свана, Іенихена, Финке и др., занимающихся лишь процессомъ мытья бутылокъ *), а обыкновенныя Ганемановы потенціи (все равно 200-я или 1000-я). Ганеманъ употреблялъ 30 дѣленіе и не поднимался выше, развѣ только съ цѣлью опыта. Съ этими химерическими потенціями, которыя въ дѣйствительности не были тѣмъ, за что ихъ выдавали, много нашумѣли. Съ другой стороны, не меньше повредило гомеопатіи и то, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ давались дозы сильнѣе даже аллопатическихъ“.

Но перейдемъ къ весьма цѣннымъ наблюденіямъ автора относительно дозировки отдѣльныхъ лѣкарствъ.

Пульсатилля. По наблюденіямъ автора, дѣйствуетъ лучше всего въ 6-мъ и высшихъ дѣленіяхъ. Жуссе предлагаетъ Θ при катарральныхъ состояніяхъ и 6 и 30 дѣл. въ другихъ случаяхъ. Также въ низкихъ дѣленіяхъ при насморкѣ и въ 6-мъ при кори **); въ Θ при гонорреѣ и въ 6 при бѣляхъ. При хлорозѣ наиболѣе дѣйствительно, кажется, 6-е дѣленіе.

*) По системамъ Свана, Іенихена, Финке и др. высшія дѣленія (выше 30) приготовляются не по способу Ганемана,—постепеннымъ разведеніемъ въ 100 разъ,—а такимъ образомъ, что въ бутылку, содержащую опредѣленное количество лѣкарства (напр. нѣсколько капель 6-го дѣл.) пускается струя спирта опредѣленной силы, и затѣмъ математически вычисляется, когда лѣкарство достигнетъ требуемой степени разжиженія. Методъ весьма сомнительный, и практика тоже доказываетъ, что получающіяся при этомъ дѣленія въ дѣйствительности гораздо ниже предполагаемыхъ на основаніи вычисленій. *Ред.*

**) По нашимъ личнымъ многочисленнымъ наблюденіямъ, при кори Пульсатилля лучше всего дѣйствуетъ въ ×3 дѣл. *И. Л.*

Хамомилля. Вышеприведенныя указанія въ равной мѣрѣ имѣютъ значеніе и для Хамомиллы. Авторъ часто слышалъ отъ врачей, что они рѣдко назначаютъ Хамомиллу, такъ какъ она никогда не оправдывала ихъ ожиданій. Если бы эти коллеги, говоритъ онъ, начинали лишь съ 12-го дѣл. и никогда не не опускались ниже 6, то это средство скоро поднялось бы въ ихъ мнѣніи.

Гельземіумъ. Это лѣкарство авторъ употреблялъ раньше въ самыхъ низкихъ дѣленіяхъ; въ Калифорніи, гдѣ онъ долго практиковалъ, онъ рѣдко пользовался Аконитомъ, такъ какъ его замѣнялъ Гельземинъ. Отъ Гельз. въ очень низкихъ дѣленіяхъ онъ видѣлъ такіе замѣчательные результаты, что поэтому никогда не ограничивался высокими дѣленіями; при параличныхъ состояніяхъ это средство повидимому дѣйствуетъ лучше всего въ высокихъ дѣленіяхъ, но авторъ никогда не могъ вполнѣ убѣдиться въ дѣйствительности его. При нервныхъ головныхъ боляхъ, въ особенности при мигрени, лучше всего 30-е дѣл.

Аконитъ. Какъ извѣстно, лѣкарства дѣйствуютъ при извѣстныхъ условіяхъ лучше въ низкихъ дѣленіяхъ, при другихъ же—въ высшихъ. Лучшимъ примѣромъ этого можетъ служить Аконитъ. При острыхъ болѣзняхъ онъ назначается въ 3 дѣл., при невральгіяхъ наилучшіе разультаты даетъ 30-е.

Это свойство можно наблюдать при каждомъ лѣкарствѣ. Какъ извѣстно, чѣмъ крѣпче организмъ, тѣмъ ниже надо выбирать дѣленіе, чтобы получить дѣйствіе; но если организмъ уже поврежденъ, то, чтобы вызвать реакцію, надо брать болѣе высокое дѣленіе, и тѣмъ выше, чѣмъ сильнѣе происшедшее нарушеніе здоровья.

Бріонія. Это средство авторъ чаще всего назначаетъ въ 3-мъ дѣл. Раньше онъ назначалъ Θ и 1 дѣл., но никогда не видѣлъ такихъ быстрыхъ результатовъ, какъ позже, при употребленіи 3 дѣл. Съ другой стороны опытъ показалъ, что это средство никогда не надо назначать въ очень частыхъ дозахъ, напр. черезъ $^1/_2$ часа; лучшее дѣйствіе получается при назначеніи его черезъ 3—4 часа (даже въ большей части острыхъ случаевъ). Только въ ревматическихъ пораженіяхъ можно назначать Бріонію въ низкихъ дѣленіяхъ, хотя д-ръ Бейзъ (Bayes) предлагаетъ и въ этихъ случаяхъ 18-е дѣл. Дальке увѣряетъ, что высокія дѣленія даютъ все, чего только можно ожидать отъ этого средства.

Графитъ. При болѣзняхъ желудка авторъ нашелъ самымъ дѣйствительнымъ 12-е дѣл. его. Это было указано Жуссе, и авторъ подтверждаетъ дѣйствіе этого дѣл.

Нуксв вомика. Жуссе предлагаетъ ее при желудочныхъ разстройствахъ тоже въ 12-мъ дѣл., въ особенности, если они сопровождаются запоромъ. Авторъ подтверждаетъ это наблюденіе. Кромѣ того онъ видѣлъ излѣченіе запора 200-мъ дѣленіемъ, когда болѣе низкія, какъ 3, 12, 30 оставались недѣйствительными. Онъ убѣдился, что при настоящемъ запорѣ Нуксъ вомики наилучшее дѣл. 200-е.

Анакардіумъ. Въ нѣкоторомъ отношеніи похожъ на Нуксъ вомику и, по наблюденіямъ автора, въ дѣленіяхъ ниже 12-го былъ совершенно безполезенъ. Тоже авторъ слышалъ и отъ многихъ врачей. Нѣкоторые авторы отзываются благопріятно о низкихъ дѣленіяхъ при мозговыхъ разстройствахъ.

Каннабисъ сатива. При леченіи гонорреи авторъ никогда не получалъ отъ Θ удовлетворительныхъ результатовъ, какъ отъ 3 дѣл. Имѣя значительную практику по этой болѣзни, онъ сначала давалъ по 10 кап. Θ, но скоро нашелъ, что меньшія дозы дѣйствительнѣе, а затѣмъ пришелъ къ убѣжденію, что тѣ случаи, въ которыхъ Каннабисъ сат. оказывалась недѣйствительной или неудовлетворительно дѣйствующей, были лѣчимы слишкомъ сильными дозами.

Коффеа. При безсонницѣ 30-е дѣл., по опытамъ автора, единственно возможное. Отъ низшихъ дѣленій онъ никогда не получалъ удовлетворительныхъ результатовъ. Что высшія потенціи дѣйствуютъ лучше, обусловлено тѣмъ фактомъ, что кофе составляетъ почти вездѣ распространенный напитокъ.

Дигиталисъ. Авторъ никогда не назначаетъ это средство иначе, какъ въ 3-мъ дѣл. Когда оно бываетъ показано гомеопатически медленнымъ пульсомъ, біеніемъ подъ ложечкой и другими извѣстными симптомами, оно будетъ дѣйствовать въ этомъ дѣленіи. При скоромъ пульсѣ авторъ не назначаетъ его гомеопатически, такъ какъ оно здѣсь никогда не бываетъ показано.

Коніумъ. Если авторъ въ чемъ убѣжденъ въ медицинѣ, то это въ силѣ 30-го дѣл. Коніума излѣчивать затвердѣнія (узлы) въ женской груди. Автору не разъ удавалось видѣть въ своей практикѣ исчезновеніе опухолей подозрительнаго характера отъ этого дѣленія Коніума. Конечно при этомъ должны быть соотвѣтственныя показанія. Таковы буравящія боли, нѣжное строеніе груди, летучія колотья то здѣсь, то тамъ.

Еще болѣе бываетъ показанъ Коніумъ, если затвердѣніе является послѣдствіемъ травмы, напр. толчка. Не зная, какъ дѣйствуютъ другія дѣленія, авторъ увѣренъ только относительно дѣйствія 30-го дѣл., говоря, что онъ могъ бы привести цѣлый рядъ случаевъ, гдѣ ему удалось спасти отъ ножа хирурга. Въ большинствѣ случаевъ опухолей грудной железы въ ранней стадіи можно подождать безъ вреда для больной нѣсколько недѣль. Именно въ этой-то ранней стадіи это средство и обладаетъ свойствомъ задерживать дальнѣйшее развитіе опухоли.

Арсеникумъ. Говорятъ, что это средство выноситъ потенцированіе лучше всякаго другого. Весьма распространенъ взглядъ, что его не слѣдуетъ назначать ниже 6 сот. дѣлен. При перемежающейся лихорадкѣ и невралгіяхъ лучше дѣйствуютъ высшія дѣленія и повидимому дѣйствіе ихъ остается одинаковымъ, какъ бы высоко ни поднимались.

Сангвинарія. При головной боли автору наилучшія результаты давала Θ, хотя нѣкоторые выдающіеся врачи отдаютъ предпочтеніе 6 дѣл. При ревматизмѣ болѣе удовлетворительные результаты получались отъ высшихъ дѣленій.

Ликоподіумъ. Употребляется обыкновенно въ высшихъ разведеніяхъ, какъ и др. т. наз. инертныя вещества, и въ большинствѣ случаевъ дѣйствуетъ въ этихъ дѣленіяхъ хорошо; но авторъ видѣлъ также удовлетворительное дѣйствіе и отъ Θ при мочекисломъ діатезѣ, при которомъ она производитъ исчезновеніе въ мочѣ осадковъ песка послѣ того, какъ дѣленія не могли этого сдѣлать.

Вератрумъ виридe. Авторъ пользовался этимъ средствомъ только въ Θ, но ему соотвѣтствуетъ, по закону подобія, столь небольшое количество случаевъ, что автору пришлось наблюдать лишь немного случаевъ.

Кали муріатикумъ. Къ числу твердо установленныхъ фактовъ въ медицинѣ принадлежитъ способность этого средства устранять обыкновенный фолликулярный катарръ глотки, съ ощущеніемъ пораненія въ ней, часто появляющійся у дѣтей, какъ послѣдствіе діэтетическихъ погрѣшностей. Авторъ назначаетъ это средство въ 6 дѣл.; 3-е и 12-е дѣленія давали ему менѣе удовлетворительные разультаты. Необходимое условіе: бѣлый обложенный языкъ.

Капсикумъ. При дизентеріи и шумѣ въ ушахъ полезно 3-е дѣл., а при гастрическихъ разстройствахъ, вызванныхъ злоупотребленіемъ спиртными напитками,—Θ.

Вератрумъ альбумъ. Авторъ говоритъ: „Я въ самомъ дѣлѣ боялся бы назначать при поносахъ это средство въ потенціяхъ ниже 6 сот. И не потому, что дѣйствіе его при этомъ могло бы не проявиться, наоборотъ, оно дѣйствуетъ слишкомъ быстро. Я видѣлъ больныхъ съ холернымъ поносомъ, умершихъ потому, что, послѣ назначенія Вератрума 6, выдѣленія были задержаны слишкомъ быстро. Высшія потенціи дѣйствуютъ менѣе быстро, но за то и съ меньшей опасностью".

Псоринумъ. Дѣйствительность высокихъ потенцій этого средства, 30-й и особенно 200-й, вполнѣ доказана. Это дѣйствительно чудесное средство.

Игнація Ни съ однимъ средствомъ не дѣлаютъ столько ошибокъ, назначая его въ низкихъ дѣленіяхъ, какъ съ этимъ. Лучше всего дѣйствуютъ высшія дѣленія.

Ацидумъ фосфорикумъ. Прекращеніе ночныхъ потовъ у чахоточныхъ съ подъемомъ силъ авторъ видѣлъ при употребленіи 12-го дѣл. этого средства.

Карбо вегетабилисъ. Это средство обыкновенно совѣтуется и примѣняется въ высшихъ дѣленіяхъ, но и 6 дѣл. даетъ удовлетворительные результаты при разстройствахъ пищеваренія съ острой или кислой отрыжкой, при наличности и другихъ симптомовъ этого средства.

Хина. Несомнѣнно, что очень многіе врачи дѣлаютъ большую ошибку, назначая это средство при симптоматической анеміи въ слишкомъ низкихъ дѣленіяхъ. Это въ особенности подчеркиваетъ д-ръ Джорджъ Ройяль (George Royal). Онъ совѣтуетъ 30-е дѣл. и, по наблюденіямъ автора, оно дѣйствуетъ хорошо.

Белладонна. Хотя въ большинствѣ случаевъ выбираются среднія дѣленія, слѣдовало бы однако пользоваться при всѣхъ угрожающихъ и сильныхъ явленіяхъ раздраженія головного мозга высшими дѣленіями.

Вотъ и всѣ замѣчанія д-ра Девея. Конечно эти наблюденія имѣютъ лишь относительную, а не абсолютную цѣнность, какъ выводы лишь изъ практики, хотя и долголѣтней, но безъ всякой теоретической основы, каковою является въ гомеопатіи законъ подобія. Многія наблюденія автора расходятся съ наблюденіями другихъ. Такъ напр. *Хина* и *Арсеникъ* весьма часто назначаются и несомнѣнно дѣйствительны и въ низкихъ дѣленіяхъ, чѣмъ обусловлено примѣненіе ихъ въ аллопатіи въ болѣзняхъ, въ которыхъ эти средства показаны гомеопатически. *Карбо вегет.* въ низкихъ дѣле-

ніяхъ, въ ×3 и даже ×2 и ×1, иногда способенъ излѣчивать случаи вздутія газами, гдѣ высшія дѣленія его оказываются безсильными. *Анакардіумъ*, по моимъ личнымъ опытамъ, наилучше дѣйствуетъ въ 3 дѣл. И т. д.

Но во всякомъ случаѣ замѣчанія д-ра Девея представляютъ весьма цѣнный матеріалъ именно тѣмъ, что они затрагиваютъ весьма важную и совсѣмъ еще не разработанную область въ гомеопатіи, вопросъ о дозѣ, и основаны на продолжительныхъ наблюденіяхъ у постели больныхъ.

И. Луценко

Нѣкоторыя формы глухоты и ихъ леченіе.

Д-ра *Р. Купера* (Лондонъ).

Извѣстно, что заболѣванія слухового органа часто представляютъ большія трудности для леченія, но также извѣстно, что трудности еще не значатъ невозможности, и по этому ихъ слѣдуетъ по возможности устранять. Затрудненія эти еще увеличиваются при терапевтическомъ изученіи тугоухихъ въ отношеніи лечебнаго метода, опирающагося на симптоматическія показанія. Существуютъ, какъ извѣстно, дискразіи, вліяющія какъ на весь организмъ, такъ и на каждый отдѣльный органъ, въ томъ числѣ и на уши. Не смотря на это, весьма замѣчательно, какъ мало поражается ухо въ особенности такими сильными ядами, какъ ракъ, скорбутъ, сифилисъ, малярія, разныя инфекціонныя лихорадки. Этого нельзя иначе понять, какъ только предположивъ, что эти вредныя начала или не въ состояніи вызвать заболѣваніе уха, или же, если они его поражаютъ, то вліяніе, оказываемое ими на уши, труднѣе распознать, нежели оказываемое на другіе органы.

Возьмемъ напр. одну изъ обыкновеннѣйшихъ формъ ушныхъ страданій, при которой тугость слуха зависитъ отъ подагрическаго предрасположенія тѣла. Каждому понятно, что здѣсь трудно установить, какимъ образомъ отличить эту особенную форму глухоты отъ другихъ, при которыхъ нѣтъ никакого подагрическаго предрасположенія.

Этимъ не говорится, что нѣтъ опредѣленныхъ признаковъ, соотвѣтствующихъ подагрическому діатезу при ушныхъ болѣзняхъ. При этомъ на органѣ слуха также обнаруживаются извѣстныя явленія, какъ бываютъ они на немъ и отъ другихъ причинъ, только для нихъ не существуетъ специфическихъ признаковъ.

Каждый учебникъ по сифилису подробно говоритъ о томъ, какимъ образомъ поражаются этой болѣзнью горло, носъ, кожа и проч.; но уху посвящается сифилографами лишь немного вниманія. Причина этого заключается въ томъ, что не только симптомы, возбуждаемые на ухѣ этимъ особымъ контагіемъ, не характерны, но даже трудно бываетъ опредѣлить по мѣстнымъ симптомамъ, играетъ ли въ нихъ какую либо роль сифилисъ или нѣтъ.

Если уже для болѣзни трудно отразить на данномъ органѣ свои характерные симптомы, то тѣмъ труднѣе лѣкарственнымъ веществамъ, введеннымъ въ здоровое тѣло, такъ повліять на ухо, чтобы возбужденные ими симптомы дали характерную картину, соотвѣтственно каждому отдѣльному средству. Вслѣдствіе этого недостатка особенныхъ характерныхъ патогенетическихъ ушныхъ симптомовъ получается большое затрудненіе для гомеопатическаго леченія ушныхъ болѣзней.

Тѣмъ не менѣе патогенезы имѣютъ при нихъ высокую цѣнность, если они подкрѣплены клиническими наблюденіями. Въ этомъ отношеніи автору удалось выдѣлить опредѣленныя группы ушныхъ симптомовъ, соотвѣтствующія опредѣленнымъ средствамъ, и которыя, разсматривая въ группахъ, можно считать характерными для даннаго средства.

При изслѣдованіи уха можно найти известковыя отложенія на стѣнкахъ барабанной полости,—но часто также они бываютъ и нормально,—слизистую оболочку носа и глотки въ совершенно здоровомъ состояніи, миндалины не увеличенными, иногда небольшое припуханіе железокъ въ задненосовомъ пространствѣ. Въ дѣйствительности это большой недостатокъ симптомовъ.—Камертонъ слышится хорошо, а часы въ разстояніи 15—20 дюймовъ.

Двѣ главныя точки въ этихъ случаяхъ: во первыхъ *дата болѣзни,* — напр., по заявленію родителей, отъ рожденія, — и затѣмъ, что *часы слышатся не очень плохо.* Эти два момента служатъ, по автору, показаніемъ для *Калькареа,* дѣйствіе которой въ подобныхъ случаяхъ ему никогда не измѣняло. Тугость слуха проходитъ, часто въ

нѣсколько недѣль, если это средство дается въ достаточно высокомъ дѣленіи.

Существуютъ также случаи глухоты, патологія которыхъ темна и симптоматологія которыхъ почти отрицательна.

Если къ вышеупомянутымъ двумъ моментамъ присоединяется наклонность къ сильному потѣнію головы по ночамъ, и рукъ и ногъ днемъ, а также общая чувствительность кожи, холодные ночные поты, запоръ или поносъ, съ утолщеніемъ длинныхъ костей или нагноеніемъ костей, то Калькарея еще вѣрнѣе будетъ цѣлебнымъ средствомъ; а между тѣмъ авторъ, какъ сказано, въ леченныхъ имъ случаяхъ не имѣлъ этихъ признаковъ.

Не прибѣгая къ драгоцѣннымъ дѣйствіямъ Калькареи карбоники, терапія дѣтскихъ болѣзней была бы бѣдна.

По мѣрѣ прогресса культуры, все больше отстаетъ развитіе нижней челюсти; это обнаруживается въ узкости передняго угла нижней челюсти, а также въ уменьшеніи величины вѣтвей ея. Вслѣдствіе этого челюсть не представляетъ достаточнаго пространства для помѣщенія растущихъ зубовъ, почему во время прорѣзыванія ихъ производится значительное давленіе на зубные отростки челюсти (processus alveolares), вліяніе котораго отражается на всей нервной системѣ. Въ этомъ мы имѣемъ богатый источникъ для нервныхъ заболѣваній дѣтскаго возраста, и нѣтъ ни малѣйшаго сомнѣнія въ томъ, что такіе мозговыя заболѣванія, какъ хорея, эпилепсія и другія органическія разстройства, происходятъ чаще всего изъ этого источника.

Чтобы выровнять несовершенный ростъ тѣла, въ особенности ростъ костей, не существуетъ болѣе дѣйствительнаго средства, чѣмъ Калькарея.

Глухота, сопровождающая увеличеніе миндалинъ, въ особенности у свѣтловолосыхъ дѣтей, очень часто зависящая отъ разращеній въ задне-носовой полости, находитъ въ Калькар. фосфор. X3 растир. очень дѣйствительную помощь. Въ этихъ случаяхъ мы находимъ также нерѣдко присутствіе круглыхъ глистъ или аскаридъ въ кишечникѣ, которые также часто отходятъ послѣ нѣсколькихъ дозъ Кальк. фосфор.

Авторъ говоритъ, что онъ не хочетъ устанавливать никакой догмы относительно этіологіи этихъ задненосовыхъ железистыхъ разращеній, на которыя, со времени доклада Мейера (въ 1861 г.), обращается столько вниманія, но для него служатъ показателями два фактора: во первыхъ,

состояніе зубовъ, такъ какъ эти аденоидныя разращенія появляются чаще всего вмѣстѣ съ прорѣзываніемъ остающихся коренныхъ зубовъ, а затѣмъ, наклонность къ скорбуту (цингѣ), такъ какъ они появляются, по наблюденіямъ автора, у такихъ дѣтей, которыя имѣютъ отвращеніе къ растительнымъ веществамъ всякаго рода.

Обѣ эти причины принимаются въ разсчетъ въ большинствѣ случаевъ, и Кальк. фосфор,, даже въ 3-мъ растираніи, дѣйствуетъ здѣсь хорошо, какъ тканевое средство,

Если въ упорныхъ случаяхъ это средство не дѣйствуетъ, то дѣйствіе его будетъ дополнять, въ качествѣ промежуточнаго средства, въ единственной дозѣ, *Стафизагрія* или *Аграфисъ нутеансъ* (Agraphis nuteans). Авторъ рѣшительно протестуетъ противъ безразличнаго оперативнаго вмѣшательства во всѣхъ случаяхъ этого рода, потому что увеличенныя миндалины, задненосовыя разращенія, также какъ и удлинненный язычекъ изъ хроническихъ болѣзней излѣчимы легче всего.

Гепаръ сульфурисъ (Hepar sulphuris).

Это средство соотвѣтствуетъ другой группѣ. Со времени Ганемана это средство всегда считалось самымъ цѣннымъ при гнойномъ катаррѣ средняго уха. Но уменьшеніе гноетеченія не составляетъ еще его главнаго достоинства; гораздо важнѣе возстановленіе имъ слуха. Его показаніе ясно, просто и опредѣленно: каріозный процессъ въ барабанной полости послѣ скарлатины, съ отдѣленіемъ очень вонючаго гноя. Одна или обѣ барабанныя перепонки продыравлены; тугость слуха порядочно выражена; улучшается ли она при шумѣ или нѣтъ, авторъ оставляетъ не рѣшеннымъ; при этомъ обыкновенно бываетъ значительный шумъ въ ушахъ. Гепаръ также бываетъ очень дѣйствителенъ при леченіи чирьевъ въ ухѣ и другихъ болѣзней его.

Магнезія карбоника (Magnesia carbonica).

Она образуетъ рѣзкій контрастъ съ Кальк. карбон. Тогда какъ послѣдняя подходитъ главнымъ образомъ для больныхъ обоего пола въ возрастѣ до 14 лѣтъ, Магнезія примѣнима для всѣхъ возрастовъ и въ особенности для женщинъ.

Магнезія карбон. проявляетъ свое спасительное дѣйствіе на чувствительныхъ, истощенныхъ женщинъ, въ особенности такихъ, которыя ведутъ тяжелую жизнь, полную заботъ, не имѣющихъ поддержки или внезапно лишающихся своего естественнаго положенія, какъ это наблюдается въ Остъ-Индіи у бѣдныхъ работницъ изъ Лондона. Симптомы,

указывающіе на это средство, суть: чувство усталости и окоченѣнія въ различныхъ частяхъ тѣла, ощущеніе нервнаго упадка, гиперестезія къ малѣйшему внезапному внѣшнему раздраженію, громкимъ шумамъ и проч. Душевное потрясеніе, нервное переутомленіе, грозящая опасность утонуть или быть пораженнымъ молніей показываютъ это средство такъ же хорошо, какъ и наклонность къ запорамъ. Соотвѣтствующіе ему ушные симптомы—значительная степень глухоты, которая, появляясь внезапно, время отъ времени замѣтно мѣняется; при этомъ ощущеніе сильнаго оцѣпенѣнія въ наружномъ ухѣ, напряженія въ среднемъ ухѣ и особая, не всегда легко опредѣляемая, тупость способности воспріятія мозга. Больная кажется достаточно скрытной, медлительной въ отвѣтахъ и плохо вспоминаетъ прошедшее. Затѣмъ бываетъ иногда еще глухой шумъ въ ушахъ, склонность къ зубной боли и къ головнымъ болямъ во время регулъ, значительная дисменоррея съ ослабленіемъ слуховой способности для камертона или безъ этого.

Авторъ не касается вопроса, столько ли же не доцѣнивается Магнезія карб. въ высокихъ дѣленіяхъ, какъ успокаивающее боли средство, насколько Магнезія фосфорика перецѣнивается въ этомъ отношеніи. Если кто сомнѣвается въ дѣйствіи высокихъ дѣленій, тотъ пусть только обратитъ вниманіе на то, какъ исчезаетъ запоръ у неврастениковъ подъ вліяніемъ одной подобной дозы. Показанія для Магнезіи карб. полны и достаточны, показанія же для Магнезіи фосфор. скудны и не всегда надежны. Тупость слуха бываетъ при Магнезіи карб. хотя и въ довольно сильной степени, но не глубокаго характера; она зависитъ не отъ воспалительныхъ измѣненій, съ затвердѣніемъ и утолщеніемъ тканей, но скорѣе невро-паралитическаго свойства.

Эта чисто нервная глухота иногда поддается электричеству и привела къ перецѣнкѣ различныхъ формъ электрическаго леченія глухоты.

Магнезія фосфорика, также какъ и Магнезія карб., обладаетъ до сихъ поръ слишкомъ мало оцѣненнымъ вліяніемъ на запоръ, происходящій отъ недѣятельности кишечнаго канала у ревматиковъ, а также часто дѣйствуетъ она весьма удовлетворительно на безсонницу вслѣдствіе слабости пищеваренія и вздутія газами. Далѣе она заслуживаетъ вниманія при продолжительномъ нервномъ угнетеніи молодыхъ дѣвушекъ.

Въ одномъ случаѣ автору удалось помощью Магнез. карб. 200 устранить ощущеніе растяженія (напряженія) въ головѣ и груди у одной женщины 45 лѣтъ, вынесшей много горя и трудовъ, у которой наблюдалась рѣдкая при Магн. карб. наклонность къ катаррамъ.

Приведенный въ „Хроническихъ болѣзняхъ" Ганемана симптомъ: „два зуба мудрости разломились", очень интересенъ, такъ какъ, по автору, Магнезія карб. особенно полезна, когда глухоту производятъ зубы мудрости вслѣдствіе интерстиціальнаго давленія.

Впрочемъ съ этимъ утвержденіемъ нужно быть осторожнымъ, такъ какъ здѣсь возможно и самопроизвольное исчезновеніе страданія.

Феррумъ пикрикумъ (*Ferrum picricum*). Это средство обладаетъ замѣчательной способностью восполнять дѣйствіе другихъ средствъ.

Такъ, авторъ цитируетъ случай катаррально-сосудистой глухоты, существовавшей 15 лѣтъ, при которой *Календуля* проявила весьма благопріятное вліяніе на слуховую способность; но симптомы возвращались болѣе или менѣе скоро. —Феррумъ пикрик. X 3 произвело рѣшительное улучшеніе и еще спустя 5—6 лѣтъ не было ни одного рецидива. Симптомъ, особенно указывающій на Ферр. пикр., это функціональная усталость органа послѣ работы, такъ напр., когда голосъ послѣ громкаго, публичнаго разговора спадаетъ.

Ацидумъ пикрикумъ (*Acid. picricum*), кромѣ этого, хорошее средство при нервной глухотѣ, когда, при утомленіи вслѣдствіе непривычнаго напряженія, появляются поющіе шумы въ ушахъ. Наоборотъ, при Ферр. пикрикумъ функція органа ослабѣваетъ при обыкновенной работѣ. Патолого-анатомическія основныя причины, характерныя для Ферр. пикрик.,—диффузное припуханіе сосудовъ и симптомы, указывающіе на печень или другіе органы.

Ацид. пикрикумъ пригодна больше для случаевъ *нервной* глухоты, у неврастиничныхъ больныхъ, *безъ пораженія другихъ органовъ*; къ этому присоединяется еще ослабленіе отъ воздуха, которое проявляется чувствомъ слабости и шумами во всей головѣ, послѣ чего является подергиваніе въ членахъ и вѣкахъ, голова и челюсти деревенѣютъ и чувствуется сухость въ горлѣ. Она больше подходитъ для блондиновъ, чѣмъ для брюнетовъ, тогда какъ Ферр. пикрик. хорошо дѣйствуетъ только на послѣднихъ.

На старыхъ чиновниковъ, полнокровныхъ, съ очень чувствительною печенью, желтыми конъюнктивами, съ сильной раздражительностью прямой кишки или предстательной железы, при чемъ въ первомъ случаѣ бываетъ наклонность къ частому стулу, а во второмъ—къ запору,—Феррумъ пикрик. дѣйствуетъ превосходно. Чѣмъ *полнокровнѣе* больной и чѣмъ *чувствительнѣе его органы*, тѣмъ въ *болѣе высокихъ дѣленіяхъ* надо давать это средство. Часто дѣлается *ухудшеніе*, при чемъ оно выражается головокруженіемъ и разстройствомъ мозгового кровообращенія, съ болью въ затылкѣ и неспособностью ходить; при этомъ также безпокойный сонъ съ отвратительными сновидѣніями, часто эротическаго характера; боль въ правой сторонѣ шеи, распространяющаяся въ затылокъ и правую руку, такъ же характерна. Эти симптомы требуютъ временнаго *прекращенія* средства, но позже его слѣдуетъ *снова принимать*.

При *сердечныхъ болѣзняхъ* Феррумъ пикрикумъ имѣетъ большое значеніе; спеціальныя показанія для него составляютъ сильное давленіе и чувство тяжести въ груди, которое больной характерезуетъ такъ: какъ будто онъ съѣлъ порцію желѣзныхъ гвоздей; при этомъ прерывистый пульсъ или раздражительность сердца, обнаруживающаяся при работѣ, съ слабостью пищеваренія и плохимъ языкомъ.

Темноволосые съ желтушной окраской кожи и желтоватымъ оттѣнкомъ вѣкъ (конъюнктивъ?), съ темными кругами вокругъ глазъ, особенно подходящи для Ферр. пикрик., въ случаѣ, если и другіе симптомы говорятъ за него, въ особенности, когда имѣются также и эпителіальныя разращенія, какъ бородавки и кожные рога.—Когда однажды авторъ принималъ нѣкоторое время по 5 и больше капель Ферр. пикрик. (1 : 50), у него пропало не только нѣсколько маленькихъ мозолей на подошвахъ, но и кожныя утолщенія на наружной сторонѣ мизинцевъ, существовавшія у него уже давно и казавшіяся ему почти нормальнымъ явленіемъ. Съ тѣхъ поръ прошло 11—12 л. и они не показывались больше.

Вскорѣ послѣ этого къ нему обратился за совѣтомъ мужчина 60—70 л., страдавшій сильной глухотой и лѣчившійся у него нѣсколько лѣтъ тому назадъ. Онъ сообщилъ, что у него со времени того лѣченія исчезли необыкновенно большіе и болѣзненные мозоли, которые раньше, послѣ устраненія ихъ, постоянно возвращались снова и иногда причиняли сильную боль. Если этотъ примѣръ и не дока-

нижней челюсти, какъ будто бы она проглотила квасцы, и затрудненіе жеванія, какъ будто бы челюсти временами смыкаются,—какъ разъ такое же ощущеніе, какое у нея было послѣ пріемовъ Хинина; только при Хининѣ поражается вся голова и тупость слуха бываетъ значительна, чего при Кали іодат. не бываетъ.

Авторъ цитируетъ слѣдующее интересное наблюденіе:

„Одинъ мужчина принялъ 30 гранъ Кали іодат. Въ теченіе двухъ часовъ чувствительность съ онѣмѣніемъ, чувство ползанія мурашекъ по тѣлу съ сильными приступами чиханія; въ теченіе 10 мин. онъ долженъ былъ чихать 4—5 разъ; ноздри поперемѣнно закладывало, то правую, то лѣвую. Сильный жаръ въ полости носа. Очень ѣдкое, жгучее истеченіе изъ носа. Невыносимая боль въ нижней челюсти и въ зубахъ; челюстной суставъ очень сжатъ, неподвиженъ. Около 7—8 час. вечера сильная одышка. Сердце какъ будто не въ состояніи болѣе приводить въ движеніе кровь; пульсъ тяжелый, медленный, неправильный. Подъемъ по лѣстницѣ крайне труденъ. Трескъ въ правомъ ухѣ при попыткѣ глотать. Въ 2 часа утра шумъ въ ушахъ, какъ будто дождь падаетъ на крышу, и онъ дѣйствительно думалъ, что идетъ дождь. Шумъ какъ бы протекающей мимо рѣки; чувство слабости въ желудкѣ, боль въ затылкѣ и въ поясной области".

Здѣсь ясное и опредѣленное указаніе на то, что Кали іодат. можетъ вызывать шумъ въ головѣ. Въ этомъ испытаніи очень интересно дѣйствіе этого средства на нижнюю челюсть и подтверждаетъ вышеприведенное выраженіе больной дамы; „сильное напряженіе и неподвижность челюсти". Трескъ (щелканіе) въ правомъ ухѣ безъ глухоты равнымъ образомъ заслуживаетъ вниманія, а боль въ затылкѣ почти постоянный симптомъ при воспалительныхъ явленіяхъ въ клѣткахъ сосцевиднаго отростка и прилегающей кости.

Показаніемъ для Кали іодатумъ можетъ служить наличность „многихъ ушныхъ симптомовъ безъ глухоты". Послѣдній симптомъ разработанъ изслѣдованіями еще совсѣмъ недостаточно.

Слѣдующій случай одного американскаго коллеги, сообщенный въ іюнѣ 1893 г., представляетъ много поучительнаго:

Больной сильно страдалъ припадками головокруженія съ очень непріятными постоянными шумами въ головѣ, но безъ глухоты. Шумы эти чрезвычайно безпокоили его.

Этимъ онъ страдалъ два года, и такъ какъ ему было уже 69 лѣтъ и симптомы эти у него упрочились, то казалось, что виды на излѣченіе были не очень велики.

Шумъ въ лѣвомъ ухѣ былъ шепчуще-бормочущій, въ теченіе двухъ лѣтъ болѣе или менѣе всегда постоянный, сопровождался головокруженіемъ и отрыжкой, а также вздутіемъ газами, которое 2—3 раза достигало очень высокой степени; послѣ сна и волненія шумъ усиливался. Всѣ до того времени примѣненныя средства и мѣры оставались безуспѣшными.

Авторъ далъ ему одну дозу Кали іодат. 30, которую оставилъ дѣйствовать возможно дольше.

Спустя 3 мѣсяца больной написалъ ему изъ Америки: „Въ теченіе перваго мѣсяца не было замѣтно никакого измѣненія; но спустя 6 недѣль явилось рѣшительное улучшеніе и по истеченіе 2 мѣсяцевъ шумъ совершенно исчезъ и больше не появлялся". Авторъ говоритъ: „Головныя боли съ гудѣніемъ въ головѣ, появляющіяся, когда больной ложится, найдутъ для себя цѣлебное средство въ Іодкаліѣ; равнымъ образомъ и въ тѣхъ случаяхъ, когда шумъ появляется утромъ, при вставаніи. Это упорное страданіе нельзя хорошо устранить однимъ ударомъ, а частое повтореніе средствъ, имѣющихъ цѣлью прямое лѣченіе болѣзни, болѣе чѣмъ безполезно. Съ пальятивною цѣлью повтореніе умѣстно, но это не дѣло гомеопатіи, и постоянные поиски пальятивныхъ средствъ вѣрнымъ образомъ ведутъ лишь къ подрыву высшихъ интересовъ научной медицины. Въ одномъ направленіи я имѣлъ отъ примѣненія пальятивнаго леченія при ушныхъ страданіяхъ большую пользу. Это относится въ особенности къ Кали іодат. въ 30 или 200 дѣл., такъ какъ оно производитъ при чрезмѣрно чувствительныхъ ушахъ успакаивающее дѣйствіе, почти какъ и *Бромистый калій* въ матеріальныхъ дозахъ у нѣкоторыхъ больныхъ подобнаго рода. Такъ напр. лица, живущія въ шумной мѣстности или среди машинныхъ учрежденій, и слуховой органъ которыхъ, слабый и чувствительный, страдаетъ отъ всѣхъ рѣзкихъ звуковъ, получаютъ наибольшее облегченіе отъ часто повторяемыхъ пріемовъ Кали іодат. 200,—дѣйствіе, котораго можно достигнуть такъ же Бромидомъ калія въ томъ же дѣленіи".

Это не вполнѣ убѣдительно, такъ какъ давалось еще и другое средство; но слѣдующая исторія излеченія представляетъ большой практическій интересъ:

нижней челюсти, какъ будто бы она проглотила квасцы, и затрудненіе жеванія, какъ будто бы челюсти временами смыкаются,—какъ разъ такое же ощущеніе, какое у нея было послѣ пріемовъ Хинина; только при Хининѣ поражается вся голова и тупость слуха бываетъ значительна, чего при Кали іодат. не бываетъ.

Авторъ цитируетъ слѣдующее интересное наблюденіе:

„Одинъ мужчина принялъ 30 гранъ Кали іодат. Въ теченіе двухъ часовъ чувствительность съ онѣмѣніемъ, чувство ползанія мурашекъ по тѣлу съ сильными приступами чиханія; въ теченіе 10 мин. онъ долженъ былъ чихать 4—5 разъ; ноздри попеременно закладывало, то правую, то лѣвую. Сильный жаръ въ полости носа. Очень ѣдкое, жгучее истеченіе изъ носа. Невыносимая боль въ нижней челюсти и въ зубахъ; челюстной суставъ очень сжатъ, неподвиженъ. Около 7—8 час. вечера сильная одышка. Сердце какъ будто не въ состояніи болѣе приводить въ движеніе кровь; пульсъ тяжелый, медленный, неправильный. Подъемъ по лѣстницѣ крайне труденъ. Трескъ въ правомъ ухѣ при попыткѣ глотать. Въ 2 часа утра шумъ въ ушахъ, какъ будто дождь падаетъ на крышу, и онъ дѣйствительно думалъ, что идетъ дождь. Шумъ какъ бы протекающей мимо рѣки; чувство слабости въ желудкѣ, боль въ затылкѣ и въ поясной области".

Здѣсь ясное и опредѣленное указаніе на то, что Кали іодат. можетъ вызывать шумъ въ головѣ. Въ этомъ испытаніи очень интересно дѣйствіе этого средства на нижнюю челюсть и подтверждаетъ вышеприведенное выраженіе больной дамы; „сильное напряженіе и неподвижность челюсти". Трескъ (щелканіе) въ правомъ ухѣ безъ глухоты равнымъ образомъ заслуживаетъ вниманія, а боль въ затылкѣ почти постоянный симптомъ при воспалительныхъ явленіяхъ въ клѣткахъ сосцевиднаго отростка и прилегающей кости.

Показаніемъ для Кали іодатумъ можетъ служить наличность „многихъ ушныхъ симптомовъ безъ глухоты". Послѣдній симптомъ разработанъ изслѣдованіями еще совсѣмъ недостаточно.

Слѣдующій случай одного американскаго коллеги, сообщенный въ іюнѣ 1893 г., представляетъ много поучительнаго:

Больной сильно страдалъ припадками головокруженія съ очень непріятными постоянными шумами въ головѣ, но безъ глухоты. Шумы эти чрезвычайно безпокоили его.

Этимъ онъ страдалъ два года, и такъ какъ ему было уже 69 лѣтъ и симптомы эти у него упрочились, то казалось, что виды на излѣченіе были не очень велики.

Шумъ въ лѣвомъ ухѣ былъ шепчуще-бормочущій, въ теченіе двухъ лѣтъ болѣе или менѣе всегда постоянный, сопровождался головокруженіемъ и отрыжкой, а также вздутіемъ газами, которое 2—3 раза достигало очень высокой степени; послѣ сна и волненія шумъ усиливался. Всѣ до того времени примѣненныя средства и мѣры оставались безуспѣшными.

Авторъ далъ ему одну дозу Кали іодат. 30, которую оставилъ дѣйствовать возможно дольше.

Спустя 3 мѣсяца больной написалъ ему изъ Америки: „Въ теченіе перваго мѣсяца не было замѣтно никакого измѣненія; но спустя 6 недѣль явилось рѣшительное улучшеніе и по истеченіе 2 мѣсяцевъ шумъ совершенно исчезъ и больше не появлялся“. Авторъ говоритъ: „Головныя боли съ гудѣніемъ въ головѣ, появляющіяся, когда больной ложится, найдутъ для себя цѣлебное средство въ Іодкаліѣ; равнымъ образомъ и въ тѣхъ случаяхъ, когда шумъ появляется утромъ, при вставаніи. Это упорное страданіе нельзя хорошо устранить однимъ ударомъ, а частое повтореніе средствъ, имѣющихъ цѣлью прямое лѣченіе болѣзни, болѣе чѣмъ безполезно. Съ пальятивною цѣлью повтореніе умѣстно, но это не дѣло гомеопатіи, и постоянные поиски пальятивныхъ средствъ вѣрнымъ образомъ ведутъ лишь къ подрыву высшихъ интересовъ научной медицины. Въ одномъ направленіи я имѣлъ отъ примѣненія пальятивнаго леченія при ушныхъ страданіяхъ большую пользу. Это относится въ особенности къ Кали іодат. въ 30 или 200 дѣл., такъ какъ оно производитъ при чрезмѣрно чувствительныхъ ушахъ успакаивающее дѣйствіе, почти какъ и *Бромистый калій* въ матеріальныхъ дозахъ у нѣкоторыхъ больныхъ подобнаго рода. Такъ напр. лица, живущія въ шумной мѣстности или среди машинныхъ учрежденій, и слуховой органъ которыхъ, слабый и чувствительный, страдаетъ отъ всѣхъ рѣзкихъ звуковъ, получаютъ наибольшее облегченіе отъ часто повторяемыхъ пріемовъ Кали іодат. 200,—дѣйствіе, котораго можно достигнуть такъ же Бромидомъ калія въ томъ же дѣленіи“.

Это не вполнѣ убѣдительно, такъ какъ давалось еще и другое средство; но слѣдующая исторія излеченія представляетъ большой практическій интересъ:

33-хъ-лѣтній часовой мастеръ, темноволосый, полнокровный мужчина, страдалъ уже лѣтъ 5—6 глухотой, отъ которой лѣчился безуспѣшно у 2-хъ спеціалистовъ. Въ послѣдній годъ внезапно сдѣлалось ухудшеніе. Къ этому присоединился еще постоянный свистящій шумъ въ ушахъ. На эти симптомы влажный, тяжелый воздухъ дѣйствовалъ ухудшающимъ образомъ, ясный же, чистый воздухъ наоборотъ улучшалъ ихъ. При шумѣ слухъ было наилучшимъ. Кромѣ того ночью больной видѣлъ много сновидѣній. Другихъ симптомовъ или наслѣдственныхъ страданій указано не было. Правая барабанная перепонка надъ ручкой молоточка гиперемична; въ другихъ мѣстахъ обѣ перепонки малокровны и утолщены. Было назначено *Календ. оффицинал.*, а на третій день Кали іодат. 30, по три раза въ день, по 2 крупинки.

Спустя 14 дней больной сообщилъ, что въ тотъ же вечеръ слухъ его сдѣлался яснѣе и улучшеніе пошло впередъ такъ быстро, что три дня тому назадъ онъ былъ въ театрѣ и слышалъ каждое слово, тогда какъ до леченія ничего не могъ понимать.

Авторъ заканчиваетъ свою статью слѣдующимъ замѣчаніемъ:

„Я привелъ суммарный обзоръ дѣйствій важнѣйшихъ гомеопатическихъ средствъ на извѣстныя упорныя болѣзни слуха. Это лишь перечень средствъ, и болѣзни слуха, для которыхъ они предлагаются, представляютъ лишь разновидности большого класса ушныхъ болѣзней.

Наука, гуманность, истина и справедливость требуютъ отъ насъ не довольствоваться этимъ и не складывать рукъ. Упорная и вообще распространенная, развивающаяся постепенно глухота — случаи, извѣстные подъ именемъ склероза и утолщенія слизистой оболочки Тойнби, или, по номенклатурѣ автора, сосудистой глухоты—оказывается дѣйствительно крайне упорной и не поддающейся леченію, и все таки тѣмъ, которые являются послѣдователями лучшаго, болѣе продуктивнаго метода леченія, не позволительно сомнѣваться въ ихъ терапіи, не смотря на важныя патологическія измѣненія.

Накопляются факты за фактами, чтобы вызвать убѣжденіе въ томъ, что и такіе случаи не безнадежны, какъ бы ни казались они трудными и мало доступными для леченія. Надо дать средству возможность развить въ организмѣ присущую ему силу, дать возможность подѣйствовать каждой отдѣльной дозѣ прежде, чѣмъ назначить вторую,—это

особенно необходимо для нашихъ растительныхъ средствъ —иначе хроническая глухота навсегда останется пугаломъ и камнемъ преткновенія для того, кто предпринимаетъ лечебный опытъ"—(Med. Century).

М.

Перуанскій бальзамъ.

Д-ра *Мосса.*

Перуанскій бальзамъ (Balsamum peruvianum) одно изъ тѣхъ средствъ, которыя вѣчно празднуютъ свое новое воскресеніе изъ обширной усыпальницы фармакологіи. Старая школа въ послѣдней половинѣ прошлаго столѣтія признала его средствомъ, убивающимъ паразитовъ, при мѣстномъ примѣненіи при чесоткѣ; кромѣ того, онъ сильно восхвалялся, по крайней мѣрѣ нѣкоторыми, при чахоткѣ, въ соединеніи съ коньякомъ.

Гомеопатическая школа также не оцѣнила этого важнаго средства надлежащимъ образомъ, и нѣкоторыя изъ его дѣйствій снова забыты.—Лемке (Lemcke) нѣсколько лѣтъ тому назадъ испыталъ это средство, но его патогенетическія дѣйствія оцѣнены не въ полной мѣрѣ. Весьма цѣнный матеріалъ о дѣйствіи этого средства находится въ сообщеніи д-ра І. О. Миллера, одного изъ способнѣйшихъ испытателей блаженной памяти Австрійскаго общества испытателей лекарствъ, отъ 4 февраля 1861 г., опубликованномъ въ 62 томѣ Allg. hom. Zeitung,—изслѣдованіи, заслуживающемъ того, чтобы быть снова извлеченнымъ на свѣтъ Божій. Миллеръ 2 раза предпринималъ испытаніе этого средства, но оба раза долженъ былъ прерывать его вслѣдствіе сильнаго бронхіальнаго катарра. Мы считаемъ эту его болѣзнь не за случайное явленіе, а за рѣшительное дѣйствіе этого средства. Какъ показали испытанія, а еще больше клиническіе опыты, Перуанскій бальзамъ имѣетъ ясно выраженное отношеніе къ слизистымъ оболочкамъ какъ дыхательныхъ путей, отъ носа до самыхъ глубокихъ бронховъ, такъ и пищеварительныхъ путей. Отдѣленія густы, сливкообразны, желтовато-бѣлаго цвѣта. Гейлъ употреблялъ это средство съ успѣхомъ при *хроническомъ гнойномъ* зловонномъ катаррѣ полостей носа и зѣва, съ язвами или безъ нихъ. Д-ръ Мил-

леръ успѣшно назначалъ его при маточныхъ и легочныхъ кровотеченіяхъ. Чтобы изучить его кровоостанавливающее дѣйствіе, онъ приводилъ свѣже-выпущенную изъ кожной раны кровь въ медленное, непосредственное соприкосновеніе съ Перуанскимъ бальзамомъ. При этомъ онъ замѣчалъ, что въ моментъ соприкосновенія обѣихъ жидкостей появлялось бурное движеніе, какъ приваркѣ чечевицы, послѣ чего быстро образовывался свертокъ и всякое движеніе прекращалось. Въ одномъ случаѣ опаснаго легочнаго кровотеченія, при которомъ можно было опасаться, что больной изойдетъ кровью, онъ назначилъ Бальз. пер. 6 дѣл., 2 капли на стаканъ воды, принимать черезъ 3 часа по столовой ложкѣ, и на слѣдующій день кровотеченіе совершенно прекратилось. Вслѣдствіе туберкулезнаго, весьма развившагося, состоянія больного, онъ назначилъ ему затѣмъ Фосфоръ; но когда черезъ 2 дня кровотеченіе повторилось, былъ снова назначенъ Бальз. перув. и снова прекратилъ кровотеченіе.

Д-ръ Миллеръ наблюдалъ гемостатическое дѣйствіе Перуанскаго бальзама и въ одномъ тяжеломъ случаѣ *носового кровотеченія*. Въ госпиталь былъ доставленъ человѣкъ, у котораго, не смотря на примѣненныя еще дома всевозможныя средства, до тампонаціи носа и кровопусканія включительно, не могли остановить кровотеченія изъ носа. Перуанскій бальзамъ лившуюся ручьемъ кровь заставилъ течь медленѣе и къ слѣдующему дню совершенно остановилъ ее.

Такъ же цѣлебнымъ оказалось это средство при желудочномъ кровотеченіи у одного мужчины, страдавшаго повидимому ракомъ желудка. Арсеникъ, Іодъ, Креозотъ, Фосфоръ и Сепія оказались безъ дѣйствія, Перуанскій же бальзамъ прекратилъ кровотеченіе.

Такъ какъ Перуанскій бальзамъ обыкновенно получается нечистымъ, то авторъ растворялъ его и растворъ фильтровалъ, послѣ чего получалась золотистожелтая, пахнущая ванилью жидкость.

Основывается ли на законѣ подобія эта, правда, пока еще не подтвержденная другими врачами, способность Перуанскаго бальзама останавливать капиллярныя кровотеченія? Ибо вышеприреденный опытъ, ясно демонстрирующій свертывающее дѣйствіе Бальзама при непосредственномъ соприкосновеніи его со свѣжею кровью, едва ли можетъ быть принятъ за доказательство кровоостанавливающаго дѣйствія этого средства въ 6 дѣленіи. Изъ патогенеза его,

на сколько онъ намъ до сихъ поръ извѣстенъ, мы находимъ въ „Практическомъ лѣкарствовѣденіи д-ра Кларка (Dr. H. Clarke, Materia medica practical) лишь слѣдующее: „Кровотеченіе изъ правой ноздри, безъ насморка; чиханіе или поврежденіе носа; кровотеченіе, повторившееся въ 7 ч. вечера.“—При одномъ изъ средствъ, перечисленныхъ среди Бальзамическихъ, именно при Терпентинномъ маслѣ (Теребинтина), также находится симптомъ: *„носовое кровотеченіе“* и даже въ обильномъ количествѣ, а затѣмъ еще „легкое кровотеченіе изъ десенъ“ и „кровотеченіе изъ почекъ“, и это средство уже испробовано и оказалось цѣлебнымъ (правда не въ минимальныхъ дозахъ*) при кровотеченіяхъ этого рода. Теребинтина въ сильныхъ дозахъ вызываетъ и у здоровыхъ такую сильную гиперемію сосудовъ, что легко можетъ произойти разрывъ капиллярныхъ сосудовъ. Но подобнаго напряженія сосудовъ мы какъ разъ и не встрѣчаемъ при Перуанскомъ бальзамѣ; однако онъ можетъ, усиленіемъ притока крови, улучшеніемъ состава и увеличеніемъ количества отдѣляющагося гноя, дать возможность для заживленія нарывовъ, не обнаруживавшихъ раньше никакой наклонности къ гранулированію,—хотя это наблюдалось пока лишь при мѣстномъ примѣненіи этого средства.

Перев. *И. Л.*

Лечебныя замѣтки.

9. **Случай пятнистаго ревматизма**. Д-ръ Кирнъ въ засѣданіи врачей-гомеопатовъ въ Карлсруэ (въ Баденѣ), 24 янв. с. г., сообщилъ очень интересный случай леченія пятнистаго ревматизма (peliosis rheumatica, purpura rheumat.) или такъ наз. Верльгофовой пятнистой болѣзни (morbus maculosus Werlhofii) Дѣвочка 5 лѣтъ, нѣжнаго сложенія, заболѣла 4 янв. сего года повидимому суставнымъ ревматизмомъ. Было назначено: Русъ токс 6, три раза въ день, по 5 кап.

---

*) Странно, почему д-ръ Мосса отрицаетъ цѣлебное дѣйствіе при кровотеченіяхъ минимальныхъ дозъ Терпентиннаго масла, когда общепринятыя при этомъ 3—6 дѣленія достаточно минимальны, чтобы устранить иное толкованіе ихъ дѣйствія, кромѣ гомеопатическаго. Правда, нѣкоторыми это средство назначается и въ болѣе низкихъ дѣленіяхъ, то отъ столь сильныхъ дозъ нерѣдко наблюдаются и опасныя ожесточенія, особенно при почечныхъ болѣзняхъ.

И. Л.

6 янв. Припухлость всѣхъ суставовъ рукъ и ногъ съ обильными кровяными пятнами, а на ногахъ также многочисленныя синебагровыя пятна, въ большинствѣ случаевъ слившіяся вмѣстѣ.—Назначено: Ацид. сульфур. 3.

7 янв. Рвота, боли въ животѣ, сильная жажда.—Бріонія альба 6.

9 янв. Пятна стали меньше, но все еще боли въ животѣ.—Колоцинтисъ 3, только во время коликъ.

11 янв. Все лицо такъ опухло, что дѣвочка едва можетъ открыть глаза.—Apis 6, каждый часъ.

12 янв. Моча безъ бѣлка, опухоль лица немножко опала.

13 янв. Опухоль лица совсѣмъ прошла.

15 янв. Вслѣдствіе большой слабости дана Хина 2. Авторъ полагаетъ, что быть можетъ было бы лучше дать Ацид. фосфор., но Хина подѣйствовала хорошо и ребенокъ сталъ понемногу поправляться.

18 янв. Очень вонючія выдѣленія, сильное исхуданіе.—Ляхезисъ 30.

20 янв. Не лучше; снова появились постоянныя боли въ животѣ (отъ Ляхезиса?).—Пирогенъ 30, одинъ разъ въ день.

22 янв. Языкъ чище, ребенокъ веселѣе, но все еще появляются многочисленныя капиллярныя кровотеченія въ кожѣ (петехіи), медленно исчезающія и появляющіяся на другихъ мѣстахъ.

Пирогенъ былъ назначенъ потому, что эта болѣзнь повидимому весьма родственна съ возвратнымъ тифомъ и во всякомъ случаѣ обусловливается появленіемъ въ крови гнилостнаго яда. При сыпномъ тифѣ вначалѣ бываетъ обильная экзантема, свѣтло-краснаго цвѣта, исчезающая при давленіи и слегка возвышенная надъ поверхностью кожи. Но въ данномъ случаѣ петехіи похожи на укусы блохи, темно-синяго цвѣта и не исчезаютъ при давленіи. Пирогенъ замѣчательное средство при тифѣ вообще и единственное, которому авторъ можетъ приписывать нѣкоторое сокращеніе продолжительности болѣзни. Это средство въ данномъ случаѣ быть можетъ слѣдовало бы назначить раньше.

Причина заболѣванія—колбаса и пиво.

При происшедшемъ обмѣнѣ мнѣній д-ръ Шварцъ замѣтилъ, что онъ излѣчилъ одинъ случай этой болѣзни посредствомъ Феррумъ фосфор. 6, а д-ръ Ляйеръ, что ему удалось излѣчить нѣсколько случаевъ той же болѣзни помощью комбинаціи Ферр. пероксидатумъ рубрумъ ×3 растир. и Кардуусъ Θ.

10. **Сульфуръ и Каустикумъ при невритѣ.** Въ томъ же засѣданіи д-ръ Шенбекъ сообщилъ случай излѣченія множественнаго неврита съ параличемъ сначала нижнихъ, а затѣмъ и верхнихъ конечностей, со сведеніемъ обоихъ кистевыхъ суставовъ въ ладонную сторону,—посредствомъ Сульфура 30 и Каустикумъ 30, въ теченіе 6 мѣсяцевъ. Улучшеніе началось спустя двѣ недѣли и затѣмъ всѣ параличи и контрактуры постепенно совершенно прошли.

11. **Мышьякъ и волосы.** Королевская комиссія, разслѣдовавшая случаи отравленія пивомъ, въ Манчестерѣ, вслѣдствіе примѣси къ нему мышьяка, занялась, между прочимъ, изслѣдованіемъ того, какъ проходятъ по тѣлу атомы мышьяка. Рядъ сдѣланныхъ въ этомъ направленіи опытовъ обнаружилъ весьма интересный фактъ, что главной дорогой, по которой выдѣляется мышьякъ изъ тѣла, служатъ волосы. Эти наблюденія привели комиссію къ слѣдующимъ заключеніямъ: 1) Мышьякъ—кумулятивный ядъ; поэтому отъ его кумулятивнаго дѣйствія особенно страдаютъ *плѣшивыя* лица. 2) Возможно, что плѣшивость основывается на недостаткѣ мышьяка.

Если природа направляетъ атомы мышьяка къ волосянымъ мѣшечкамъ, то для этого имѣются свои основанія; волосъ очевидно нуждается въ этомъ металлѣ; слѣдовательно, мышьякъ естественное возстановляющее средство для волосъ. Съ другой стороны, онъ можетъ конечно дѣйствовать и какъ депиляторіумъ (удаляющее волосы средство), что еще больше подтверждаетъ теорію similia similibus.

„Насъ радуетъ“, — говоритъ д-ръ Кларкъ въ Hom. World за 1 янв. 1904 г.,—„что докладчикъ въ „Chemie and Droggist“ признаетъ въ этомъ гомеопатическую точку зрѣнія“.

Ганеманъ въ своихъ испытаніяхъ мышьяка не наблюдалъ *выпаденія волосъ*; онъ приводитъ этотъ симптомъ только отъ одного единственнаго наблюдателя. А между тѣмъ можно считать вполнѣ установленнымъ вліяніе этого, столь глубоко поражающаго кожу, средства на волосы, даже при хроническомъ отравленіи.—(Allg. hom. Zeitung, 1904, B. 148, s. 110).

12. **Испытаніе Ихтіола.** Студенты Нью-Іоркскаго гомеопатическаго института, въ томъ числѣ и двѣ женщины, предприняли испытаніе Ихтіола. Средство это растворимо въ водѣ и въ смѣси равныхъ частей спирта и эфира, но не растворимо въ чистыхъ спиртѣ и эфирѣ; смѣшивается съ маслами и глицериномъ. Онъ содержитъ большой процентъ сѣры.

Д-ръ Диффенбахъ, руководитель этихъ опытовъ, даетъ слѣдующее сопоставленіе патогенезовъ: Главное дѣйствіе этого средства направляется на слизистыя оболочки носа и шеи, на мышечную ткань, въ которой оно вызываетъ ревматическія боли, а также на мочевые и женскіе половые органы.

У большей части испытателей аппетитъ усиливался и, послѣ того, какъ средство принималось уже нѣкоторое время, являлось ясное чувство довольства. Стулъ дѣлался мягкимъ, и въ нѣсколькихъ случаяхъ поноснымъ и съ дурнымъ запахомъ. За чувствомъ усталости и душевной вялости, появлявшимися во время пріемовъ этого средства, слѣдовало обыкновенно чувство бодрости и повышеннаго здоровья, послѣ прекращенія пріемовъ его. Кожа давала симптомы зуда, угрей и крапивницы. Ревматическія боли являлись въ различныхъ мѣстахъ. Тошнота только отъ большихъ дозъ.—Моча представляла значительныя измѣненія. Увеличеніе ея отдѣленія наблюдалось во всѣхъ случаяхъ, съ измѣненіемъ цвѣта отъ № 3 скалы Фогеля, соломенно-желтаго, до темнаго и красноватаго тоновъ (№№ 4, 5 и 6). Количество плотныхъ составныхъ частей было увеличено, а также и сульфатовъ. У нѣкоторыхъ испытателей выдѣлялась мочевая кислота въ формѣ толченаго кирпича или краснаго песка, который подъ микроскопомъ оказывался въ видѣ ромбическихъ кристалловъ и зеренъ мочевой кислоты. Кристаллы щавелевокислой извести находились въ немногихъ случаяхъ, Въ нѣкоторыхъ случаяхъ прохожденіе кристалловъ вызывало легкое воспаленіе почечныхъ лоханокъ (легкій катарральный піэлитъ), который у автора исчезъ только спустя полъ-года, послѣ чего моча снова сдѣлалась нормальной. На матку это средство дѣйствуетъ возбуждающе. У дѣвицы X. менструаціи раньше всегда сопровождались тошнотой, послѣ же испытанія (еще спустя даже 5 мѣс.) ея менструаціи были свободны отъ этого страданія.

Д-ръ Диффенбахъ полагаетъ, что Ихтіолъ вѣроятно долженъ быть очень дѣйствительнымъ средствомъ при мочекисломъ діатезѣ. Онъ также можетъ быть показанъ при сѣнной лихорадкѣ, коклюшѣ, сухомъ бронхіальномъ кашлѣ и гонорреѣ. — Наблюденные испытателями симптомы, съ показаніемъ дозъ лѣкарства, при которыхъ они появлялись, приведены авторомъ въ схематической формѣ при его докладѣ.—(Allg. hom. Z. B. 144, s. 110).

13. **Случай Секале корнутумъ**. Приводимый ниже случай весьма интересенъ, какъ иллюстрація значенія гомеопатическаго метода примѣненія лекарствъ въ случаяхъ темныхъ, въ смыслѣ патолого-анатомической діагностики, въ которыхъ гомеопатія выходитъ очень часто побѣдительницей лишь благодаря своему принципу—сличенія болѣзненныхъ и лѣкарственныхъ симптомокомплексовъ, что даетъ возможность находить подходящія лекарства и для тѣхъ болѣзненныхъ случаевъ, патолого-анатомическая основа которыхъ для насъ не понятна.

Дѣвочка $2^1/_2$ лѣтъ, страдала съ 2-хъ лѣтъ припадками потери сознанія, съ закатываніемъ глазъ, синюшностью кожи и судорожными движеніями въ пальцахъ рукъ и ногъ. Эти припадки повторялись ежедневно, часто по 2 раза въ день, и продолжались съ $^1/_4$ часа. Иногда бывали паузы по 4—5 нед. Передъ Рождествомъ прошлаго 1903 г. припадки прекратились, но вмѣсто нихъ явились частыя, сильныя вскрикиванія по ночамъ; съ 11 час. ночи сонъ становился всегда безпокойнымъ. Одновременно явились особенныя измѣненія въ рукахъ, именно въ пальцахъ, которыя лѣчившій врачъ-аллопатъ призналъ діагностической и терепевтической загадкой.

12 января т. г. родители ребенка обратились къ д-ру Крамеру, который нашелъ слѣдующее: Принесенный матерью ребенокъ пугливо озирался на врача, какъ-бы ожидая отъ него чего нибудь дурного. Волосы у него были скудны, передній родничокъ и вѣнечный шовъ открыты, эпифизы костей въ кистевыхъ суставахъ раздуты, голени искривлены. Ребенокъ разучился ходить. Частые головные поты. На рукахъ отчетливые розовые кружки. Тыльныя стороны обѣихъ рукъ припухши. Фаланги пальцевъ веретенообразно вздуты, съ воспалительной краснотой. *Пальцы широко растопырены и сильно напряжены Самое легкое прикосновеніе къ концамъ пальцевъ, а въ особенности малѣйшая попытка согнуть пальцы, вызываетъ* у ребенка *проявленія болѣзненнаго страха. Уже одно приближеніе* къ рукамъ ребенка *вызываетъ у него рефлекторное отдергиванье рукъ, причемъ растопыренные пальцы нисколько не теряютъ своего судорожно-разогнутаго положенія. Ребенокъ очень раздражителенъ. Самое легкое прикосновеніе къ щекамъ, щекотаніе пальцемъ вызываетъ нервное подергиванье мимическихъ мышцъ, особенно мышцъ губъ, носа и глазъ.*

Данный случай, по своей анатомической основѣ также темный для д-ра Крамера, какъ и для его коллеги-аллопата, далъ однако первому, благодаря знакомству съ гомеопатическими принципами, достаточно основаній для вѣрнаго выбора лѣкарствъ. Открытый родничокъ, утолщеніе эпифизовъ костей, головные поты указали ему на пригодность для даннаго случая препаратовъ Калькареи, а нервные симптомы навели его на Секале корнутумъ, такъ какъ послѣднее средство имѣетъ слѣд. симптомы: Страхъ, глаза дики, неподвижны, стеклянные, испуганный видъ. Мышечныя подергиванія, особенно въ лицѣ. Пальцы судорожно отведены кзади. Болѣзненная опухоль пальцевъ. Сильныя боли въ концахъ пальцевъ. Боль въ обѣихъ ногахъ при движеніи. Судороги съ растопыриваніемъ пальцевъ.

Было назначено: Кальк. фосфор. 2, два раза въ день и Секале корн. 6, три раза въ день.

Спустя три дня д-ръ Крамеръ посѣтилъ ребенка, который *выбѣжалъ ему на встрѣчу*, весело лепеча „докторъ", и довѣрчиво пошелъ ему на руки. Отъ вышеописаннаго явленія въ пальцахъ не осталось *ни слѣда*. Онъ свободно позволялъ ихъ сгибать и пользовался руками, какъ здоровый. Было назначено продолжать Секале еще недѣлю по 2 раза въ день, и затѣмъ, такъ какъ всѣ явленія, требовавшія этого средства прошли, то было указано продолжать одну Кальк. фосфор.—(Aeld. hom. Z.—B. 148, s. 91).

14. **Абротанумъ при водянкѣ.** Д-ръ А. Стигеле (въ Allg. h. Zeit. B. 148. s. 133) указываетъ на прекрасное дѣйствіе Артемизіи абротанумъ при тяжелыхъ серозныхъ воспаленіяхъ брюшины (характризующихся брюшной водянкой) туберкулезнаго происхожденія. Подъ вліяніемъ этого средства выпотъ въ полости живота довольно быстро разсасывается (въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ до года) и соотвѣтственно этому исчезаютъ и другіе симптомы болѣзни, въ результатѣ чего получается полное выздоровленіе. Какъ д-ръ Стигеле, такъ и другіе авторы указываютъ, что это средство полезно только при брюшной водянкѣ туберкулезнаго происхожденія. Ни при сухомъ, слипчивомъ перитонитѣ (безъ водянки), ни при туберкулезѣ другихъ органовъ, ни при брюшныхъ водянкахъ иного, не туберкулезнаго, происхожденія (напр. при водянкахъ застойнаго происхожденія, вслѣдствіе болѣзней печени, сердца и проч.), Абротанумъ повидимому никакой пользы не приноситъ. Авторъ назначалъ это средство въ дѣленіяхъ Θ—1, три раза въ день, по 5 кап., дѣлая

иногда перерывъ въ пріемахъ его. Изъ сообщенныхъ имъ 4 случаевъ успѣшнаго дѣйствія Аброт., приведу для характеристики этого средства только одинъ.

Дѣвочка, 2-хъ лѣтъ, больна уже около года. Сначала у нея появилось прогрессивное исхуданіе, особенно ногъ; къ этому присоединились частые поносы, съ потерей аппетита, а иногда съ волчьимъ голодомъ, частыя рвоты, лихорадки, плохой сонъ. Состояніе ребенка все ухудшалось, „Она таетъ со дня на день", говорила мать. При изслѣдованіи оказалось: сильное исхуданіе; желтый, анемичный цвѣтъ лица; оттопыренныя уши; особенно сильно было исхуданіе конечностей, тогда какъ животъ наоборотъ былъ сильно раздутъ, съ блестящей, пронизанной расширенными венами кожей; полость живота наполнена жидкостью (асцитъ); брюшныя органы, опухоли железъ, свойственныя туберкулезу брюшинъ, не прощупываются; въ обоихъ верхушкахъ легкихъ крепитирующіе шумы.—Было назначено 29 авг. 1903 г. Аброт. Θ, 3 раза въ день, по 5 кап.

15 сентября. Аппетитъ лучше, сонъ спокойнѣе, поносъ меньше, рвота прекратилась. Опухоль живота пока безъ измѣненій.—Аброт. 1; три раза въ день, по 5 кап.

27 сентября. Улучшеніе прогрессируетъ, ребенокъ сталъ веселѣе, ни рвоты, ни поноса; сталъ прибавлятся въ вѣсѣ. „Она совсѣмъ оживаетъ", говоритъ мать. Животъ менѣе выступаетъ, вены менѣе замѣтны, опухолей не прощупывается.—Продолжать тоже.

15 февраля 1904 г. ребенка снова принесли въ поликлинику. Онъ на столько измѣнился, такъ поправился, что авторъ его не узналъ. Изслѣдованіе не обнаружило больше никакихъ патологическихъ измѣненій,—онъ былъ совершенно здоровъ.

Д-ръ Дальке указываетъ на цѣлебность при данномъ страданіи и болѣе высокихъ дѣленій Аброт., но авторъ ихъ не имѣлъ случая изслѣдовать.

15. **Сангвинарія при головной боли.** Въ Hom. World (1 февраля 1904 г.) приведенъ слѣдующій характерный случай головной боли, излѣченной Сангвинаріей.

Мужчина, 32-хъ лѣтъ, страдалъ сильными припадками головныхъ болей, появлявшимися еженедѣльно, иногда разъ въ 10—12 дней. Боли появлялись всегда утромъ, усиливались въ те еніе дня и продолжались до вечера; онѣ были буравящія, бьющія, иногда пронизывающія и какъ бы раз рывающія мозгъ; находились въ темени и во лбу; на правой сторонѣ онѣ были хуже. Иногда какъ бы молнія прони-

зывала затылокъ; иногда казалось, будто голова хочетъ развалиться. Припадки сопровождались знобомъ, тошнотой и рвотой. Единственное облегченіе доставлялъ сонъ. Симптомъ „какъ будто лучъ молніи проходитъ черезъ затылокъ" рѣшительно указывалъ на *Сангвинаріа канадензисъ*, которая и была назначена въ X1 дѣл., по 3 капли, сначала въ теченіе нѣсколькихъ дней черезъ 2 часа, затѣмъ въ теченіе еще недѣли черезъ 4 часа и наконецъ еще 2 недѣли по пріему утромъ и на ночь. При этомъ леченіи припадки прекратились и больше не возобновлялись.

16. **Румексъ при кашлѣ.** Мальчикъ, 11-ти лѣтъ, страдалъ слѣд. симптомами: Частый, сухой, припадочный кашель, сопровождающійся чувствомъ раненія въ горлѣ и дыхательныхъ путяхъ и чувствомъ щекотанія въ гортанной ямкѣ. Ухудшеніе вечеромъ въ постели, передъ сномъ, при неправильномъ дыханіи, отъ холоднаго воздуха и разговора. Скопленіе большого количества вязкой слизи въ горлѣ, съ постояннымъ желаніемъ выдѣлить ее, что однако не приноситъ облегченія.—Такъ какъ Rumex crispus (Румексъ криспусъ) показанъ при катаррѣ гортани и трахеи, съ сухимъ, являющимся приступами, кашлемъ, вызываемымъ глубокими вдохами или ускореннымъ дыханіемъ, а также разговоромъ, вдыханіемъ холоднаго воздуха и давленіемъ на дыхательное горло въ надгрудинной ямкѣ, то д-ръ Коппъ, описывающій данный случай, назначилъ это средство въ X1 дѣл., 1 каплю на стаканъ воды, принимать черезъ 3 ч. по чайной ложкѣ.—Черезъ нѣсколько дней, явилось значительное улучшеніе, щекотаніе слабѣе, кашель не такъ сухъ и не такъ частъ и упоренъ; къ концу недѣли улучшеніе стало еще замѣтнѣе, а черезъ 2 недѣли наступило полное выздоровленіе.—(Hom. World, Febr. 1904).

Хроника и смѣсь.

Открытіе гомеопатическаго госпиталя въ Туринѣ. 16-го ноября прошлаго года былъ освященъ въ Туринѣ (въ Сѣв. Италіи) новый гомеопатическій госпиталь, въ присутствіи представителей духовенства, городского управленія и, что особенно интересно, мѣстнаго медицинскаго факультета. Отъ послѣдняго присутствовали: деканъ факультета, д-ръ Пальяни, президентъ д-ръ Мо, извѣстный профессоръ судебной медицины и психіатріи д-ръ Ч. Ломброзо. Д-ръ Цак-

кони, отъ имени городского общественнаго управленія, сказалъ слѣд. рѣчь: „Когда наука въ различныхъ методахъ леченія устанавливаетъ различныя теоріи, то неврачи не должны огорчаться этими различіями, а должны имѣть въ виду, что клонится къ ихъ благу. Поэтому городъ Туринъ считаетъ своею обязанностью, при освященіи настоящаго благотворительнаго дѣла, которое приносится Вамъ въ столь достойной формѣ, выразить чувства благодарности, не только отъ имени городского управленія, но и всего населенія. Мы имѣемъ золотую книгу, въ которую записываемъ имена всѣхъ благотворителей города. Какъ представитель городского общественнаго управленія, я счастливъ объявить, что мы хотимъ вписать въ эту книгу имена основателей этого госпиталя, д-ра Бонино и всѣхъ тѣхъ, которые вмѣстѣ съ нимъ работали въ этомъ благотворительномъ дѣлѣ. Въ настоящій день, когда больничный вопросъ пріобрѣлъ для нашего города столь большое значеніе, мы должны на столько же выше оцѣнивать и пользу нынѣ освящаемаго госпиталя".

Освященный госпиталь не представлялъ, собственно говоря, новаго учрежденія, а лишь расширеніе прежней небольшой больнички, всего на 6 кроватей, существовавшей 13 лѣтъ. За этотъ періодъ времени въ ней лѣчилось 473 больныхъ, изъ которыхъ умерло только 13 чел., т. е. всего $2^3/_4{}^0/_0$.

На освященіи госпиталя присутствовали профессора того самаго медицинскаго факультета, который 46 лѣтъ тому назадъ не принялъ докторской диссертаціи основателя госпиталя, д-ра Бонино: „О специфическомъ дѣйствіи меркурія при сифилисѣ", найдя, что кандидатъ трактуетъ вопросъ „въ слишкомъ явно гомеопатическомъ смыслѣ".

Но времена мѣняются и люди съ ними мѣняются, лишь истина остается неизмѣнной и, стремясь понять ее, мы должны дружно и согласно работать.

Новое Общество. Д-ръ М. А. Ржаницынъ (изъ Тифлиса) сообщаетъ намъ, что въ Тифлисѣ образовалось новое О-во „Благотворительное О-во самопомощи въ болѣзняхъ", дѣлящееся на двѣ половины—сторонниковъ аллопатическаго и сторонниковъ гомеопатическаго леченія, съ двумя отдѣльными правленіями.

Познанія аллопатовъ въ гомеопатіи. Обыкновенно всѣ, или почти всѣ, г.г. врачи-аллопаты увѣрены, что они достаточно знакомы, если не съ деталями (не имѣющими, по ихъ мнѣнію, ни малѣйшаго интереса), то съ сущностью го-

меопатіи, основными ея положеніями. Къ числу такихъ ихъ „твердыхъ увѣренностей" принадлежитъ между прочимъ и постоянно высказываемая ими мысль, что всѣ гомеопатическія лекарства безъ исключенія разводятся въ моряхъ-океанахъ и потому не въ состояніи проявлять никакого физіологическаго дѣйствія, даже—если бы кто пожелалъ „съѣсть всю гомеопатическую аптеку". Но на практикѣ они, оказывается, бываютъ и иного мнѣнія, при чемъ ихъ полное невѣжество въ разумѣніи гомеопатической дозировки ставитъ ихъ въ крайне неловкое, чтобы не сказать даже прямо смѣшное, положеніе передъ паціентами. Для характеристики приведу слѣдующій курьезный случай, имѣвшій мѣсто на дняхъ въ Одессѣ.

Недавно ребенку 6 лѣтъ, заболѣвшему начальной формой воспаленія мозговыхъ оболочекъ, было назначено однимъ одесскимъ гомеопатомъ, сначала, Белладонна 6 и Нуксъ вом. 6, а черезъ два дня Баптизія 1 и Опіумъ 6. На другой день послѣ послѣдняго назначенія, поздно вечеромъ, ребенку вдругъ сдѣлалось хуже,—явились судороги. Въ испугѣ родители бросились сначала за лѣчившимъ ребенка врачемъ-гомеопатомъ, но не найдя его дома, по совѣту сосѣдей, вызвали „Скорую помощь". Прибывшій врачъ, видя судороги, предположилъ отравленіе. На вопросъ, что ребенокъ ѣлъ, что ему давали, родители представили прописанныя лѣкарства. Увидя Нуксъ вомику, врачъ рѣшалъ, что это должно быть отравленіе Стрихниномъ (алкалоидомъ Нуксъ вомики), какъ и озаглавилъ свой протоколъ. Между прочимъ въ этотъ протоколъ было занесено слѣдующее замѣчательное мѣсто: „зрачки не сужены, не расширены (принималъ одновременно Белладонну)". Такимъ образомъ даже нормальные зрачки докторомъ были объяснены, какъ признакъ отравленія Стрихниномъ и Белладонной одновременно. (При отравленіи первымъ зрачки бываютъ сужены, а при отравленіи второй расширены). Было предпринято промываніе желудка и, достаточно измучивши ребенка, врачъ уѣхалъ съ сознаніемъ исполненнаго долга, хотя ошибка его ясно сознавалась даже окружавшими ребенка профанами-родителями.

А вѣдь имѣй этотъ врачъ хотя самыя поверхностныя понятія о гомеопатіи, а не знакомство только съ баснями о моряхъ-океанахъ разведеній и о томъ, что гомеопаты часто назначаютъ лѣкарства въ аллопатическихъ дозахъ, онъ конечно никогда не предположилъ бы, что можно отравить ребенка крупинками Нуксъ вомики или Белладонны

въ 6 сот. дѣленіи, не впалъ бы вслѣдствіе этого въ столь грубую діагностическую ошибку, а правильно распознавши болѣзнь, конечно подалъ бы и болѣе осмысленную врачебную помощь.

Лишнее доказательство того, какъ опасно для больного невѣжество врача и игнорированье имъ предметовъ своей спеціальности.

И. Л.

Сахаръ при усталости. Что сахаръ можетъ повышать мышечную энергію, доказано неоднократно прямыми опытами. Изслѣдованія показали, что усталый путешественникъ, благодаря ему, спустя 10—15 мин. можетъ снова продолжать свой путь со свѣжими силами. Нѣкоторые авторы предлагаютъ для возбужденія родовой дѣятельности, при слабости родовыхъ потугъ, 10—15 граммъ сахара. Полезность сахара для арміи была испытана англійскими солдатами во время англо-бурской войны; на тоже имѣются указанія и въ настоящей русско-японской войнѣ. Такимъ образомъ сахару очевидно принадлежитъ большая будущность, какъ замѣстителю нашей традиціонной водки, предъ которой онъ имѣетъ полное преимущество. Возбуждая дѣятельность уставшей мышечной системы, онъ не угнетаетъ въ тоже время дѣятельности мозга, какъ это дѣлаетъ спиртъ.—(Russ. med. Rundschau, 1904, VII).

Общество противъ вивисекцій. Въ Петербургѣ образовалось новое О-во, поставившее себѣ цѣлью уничтожить вивисекціи. Предсѣдательница О-ва покровительства животнымъ, баронесса Мейендорфъ, опубликовала слѣд. положенія его: 1) Опыты на животныхъ ничего не дали и не дадутъ, что могло бы споспѣшествовать медицинской наукѣ. 2) Всѣ научные опыты должны производиться подъ контролемъ членовъ О-ва покровительства животнымъ.

Конечно Петербургскіе ученые другого мнѣнія и высказываются по этому поводу слѣдующимъ образомъ: Дѣятельность О-ва покровительства животнымъ весьма симпатична и могла бы принести много хорошаго, устраняя безполезныя мучительства животныхъ, которыя къ сожалѣнію наблюдаются слишкомъ часто. Но вивисекціи производятся не изъ простого любопытства или удовольствія и принесли уже большую пользу медицинѣ и, можно надѣяться, послужатъ и дальше на благо человѣчества.—(Тамъ же).

Заявленіе Предсѣдательницы О-ва покровительства животнымъ о томъ, что опыты на животныхъ до сихъ поръ

не принесли никакой пользы медицинѣ, не соотвѣтствуетъ истинѣ; напротивъ, эти опыты дали массу новыхъ знаній, безъ нихъ немыслимыхъ, и тѣмъ принесли огромную пользу и наукѣ вообще и медицинѣ въ частности. Но къ сожалѣнію, вопреки заявленію ученыхъ мужей, эти опыты очень часто производятся и изъ простого любопытства, если не ради удовольствія; и среди этихъ ученыхъ мужей, или по крайней мѣрѣ мнящихъ себя таковыми, немалое число простыхъ живодеровъ, производящихъ свои опыты скорѣе изъ любви къ мучительству, чѣмъ преслѣдуя какую либо опредѣленную, осмысленную цѣль. Такъ, намъ особенно памятны вызвавшія, нѣсколько лѣтъ тому назадъ, всеобщее возмущеніе опыты д-ра Петерсона, произведенныя въ лабораторіи профессора Пашутина, въ Петербургѣ. Сдирая кожу живымъ животнымъ, этотъ знаменитый экспериментаторъ увѣрялъ, что животныя погибаютъ при этомъ не отъ того, что у нихъ сдираютъ кожу, а отъ ограниченія дыхательной поверхности; хотѣлъ доказать этими опытами, что кожа высшихъ животныхъ, такъ же какъ и низшихъ, принимаетъ участіе въ дыханіи. По безсмысленности и жестокости этихъ опытовъ и экспериментаторъ и руководившій имъ профессоръ, конечно, иного названія, кромѣ живодеровъ, не заслуживаютъ и объекты ихъ экспериментовъ не меньше нуждались въ защитѣ О-ва покровительства животнымъ, чѣмъ извощичьи клячи, привлекающіе главнымъ образомъ вниманіе членовъ этого О-ва. Не смотря на всю ихъ возможную полезность, опыты на животныхъ все таки являются крайне безнравственнымъ, деморализующимъ актомъ и потому нуждаются по крайней мѣрѣ въ ограниченіи ихъ извѣстными законоположеніями. По этому образовавшееся въ Петербургѣ новое О-во нельзя не привѣтствовать.

И. Л.

Слѣпота отъ Хинина. Д-ръ Вестгофъ сообщаетъ (въ Hahnem. Monthly) слѣдующій случай. Старикъ 68 л. обратился къ нему за совѣтомъ по поводу ослабленія зрѣнія на правый глазъ. Изслѣдованіе показало гиперметропію въ 2,75 діоптрій и остроту зрѣнія въ правомъ глазу $^1/_2$, въ лѣвомъ $^4/_5$. Измѣненій на днѣ глаза не обнаружено. Черезъ 4 недѣли онъ явился вторично, заявивъ, что возстановившееся было зрѣніе нѣсколько дней тому назадъ снова ухудшилось. Зрѣніе $^8/_{24}$; сосуды сѣтчатки въ правомъ глазу сужены. Тщательное изслѣдованіе показало, что приступы

упадка зрѣнія, сопровождавшіеся въ тоже время шумами въ ушахъ, зависѣли отъ пріемовъ Хинина (отъ 2 до 10 гранъ), который больной принималъ по поводу приступовъ перемежающейся лихорадки. По прекращеніи пріемовъ Хинина, черезъ 3 недѣли острота зрѣнія возстановилась и суженіе сосудовъ въ глазу прошло.—(Allg. hom. Zeit. 1904, B. 148, №№ 13 и 14).

Отравленіе Лизоломъ. Лизолъ, какъ дезинфецирующее вещество, довольно распространенъ среди публики, а между тѣмъ онъ далеко не безвинное средство и можетъ легко вызвать отравленіе не только при злоупотребленіи имъ, но и при неосторожномъ обращеніи. Въ спеціальной медицинской литературѣ опубликованъ цѣлый рядъ случаевъ отравленія имъ. Для характеристики отравленія имъ приведемъ слѣдующіе случаи, опубликованные д-ромъ Липельтомъ (въ Berl. klin. Wochenschr.).

Четыре дѣвушки, отъ 15 до 22 лѣтъ, напились лизола съ цѣлью лишить себя жизни, при чемъ 2 въ большихъ количествахъ (50—100 граммъ *). Всѣ онѣ выздоровѣли, но двѣ изъ нихъ отдѣлались очень легко, такъ какъ принятыя дозы были невелики и онѣ скоро получили врачебную помощь (выполаскиваніе желудка), у двухъ же другихъ отравленіе получилось въ тяжелой формѣ. Онѣ были въ *глубокомъ коматозномъ состояніи* и производили впечатлѣніе умирающихъ. Тѣмъ не менѣе удалось спасти и ихъ, благодаря энергичному промыванію желудка болѣе чѣмъ 20 литрами воды и большимъ дозамъ камфоры для поддержанія сердечной дѣятельности (одной было дано 8 грановъ въ теченіе 6 часовъ). Очевидно всасываніе лизола изъ желудка происходитъ очень медленно, почему продолжительное выполаскиваніе желудка и имѣло такой успѣхъ. Выполаскивалось до полнаго удаленія яда. Особыхъ вредныхъ послѣдствій не получилось и у этихъ двухъ. Только температура въ первый день была повышена, выше 38°, да въ теченіе нѣсколькихъ дней моча ихъ содержала фенолъ, хотя воспаленія почекъ не обнаруживалось.

Слѣдующій случай даетъ намъ болѣе отчетливую картину симптомовъ лизола.

47-лѣтній здоровый мужчина, по неосторожности, выпилъ „глотокъ“ обыкновеннаго покупнаго лизола. Онъ

---

*) Отъ $^1/_4$ до $^1/_2$ стакана.

сейчасъ же выпилъ молока, но спустя уже нѣсколько секундъ началъ *шататься* и легъ въ постель. Спустя $^1/_2$ часа приглашенный д-ръ Шварцъ нашелъ его въ слѣдующемъ состояніи: *На нижней губѣ бѣлыя корки отъ ожога, сильная краснота зѣва.* Больной *сонливъ*, но реагируетъ еще и даетъ, хотя и очень вяло, свѣдѣнія о случившемся. Когда, спустя еще 15 мин., д-ръ возвратился съ желудочнымъ зондомъ, то больной былъ уже совершенно *безъ сознанія*, *лицо блѣдно*, *соединительныя оболочки глазъ покраснѣвши*, корнеальный рефлексъ сохранился, зрачки средней величины, пульсъ умѣренно ускоренный, правильный; *дыханіе громкое, храпящее.* Картина болѣзни была похожа на тяжелое опьяненіе. Послѣ промыванія желудка (около 15 литровъ воды), спустя $^1/_2$ часа, больной пришелъ въ себя и, за исключеніемъ болей во рту и желудкѣ (отъ ожоговъ), въ остальномъ чувствовалъ себя недурно. Отъ того момента, когда ему сдѣлалось дурно, и до пробужденія онъ ничего не помнилъ.

Д-ръ Липельтъ собралъ изъ литературы 41 случай отравленія лизоломъ, изъ нихъ 11 при наружномъ употребленіи этого средства (изъ которыхъ 4 окончались смертью) и 30 при внутреннемъ (съ 13 смертными случаями). Главныя мѣры при этихъ отравленіяхъ—возбуждающія средства для поднятія падающей дѣятельности сердца и, при внутреннемъ употребленіи, промыванія желудка большими количествами воды до полнаго удаленія яда.—(Тамъ-же).

Гангрена отъ карболовой кислоты. Д-ръ Гаррингтонъ собралъ 18 случаевъ гангрены конечностей, вызванной наружнымъ примѣненіемъ разведеннаго раствора карболовой кислоты, продолжавшимся часто лишь нѣсколько часовъ.—(Hahn. Monthly, 1903, Августъ, стр. 537).

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Редакція проситъ лицъ, подписавшихся на **Клиническую Фармакологію проф. Е. Фаррингтона**, *поспѣшить присылкой подписныхъ денегъ.*

Годъ V. Продолжается подписка на 1904 г. **Годъ V.**

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

подъ редакціей

Доктора медицины *И. М. Луценко.*

Въ текущемъ 1904 году «Вѣстникъ Гомеопатической Медицины», будетъ издаваться Обществомъ подъ тою же редакціей и по той же программѣ, какъ и въ прошломъ 1903 г., а именно:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ будетъ выходить ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ. За 3 лѣтнихъ мѣсяца будетъ выпущенъ одинъ тройной номеръ.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся, во 1-хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ, общественно-бытовой стороны дѣла гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ по прежнему обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ го-

меопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на ½ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., ½ стр.—6 руб. ¼ стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз.
а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“, *Одесса, Херсонская 52,*
принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**
Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошодшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ", „Врачъ-Гомеопатъ" и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины". Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія" и „Кислоты" взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика" Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника" и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника" рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печати. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—4 рубля *), для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (4 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго, втораго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ четырехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

---

*) Съ 15 августа подписная плата для *новыхъ* подписчиковъ, состоящихъ членами О-ва и подписчиками на журналъ повышена до 4 рублей; для лицъ же, сдѣлавшихъ соотвѣтственный подписной взносъ на Фармакологію до 15 августа цѣна остается прежняя, *три* рубля, а равно и всѣ условія по разсрочкѣ подписныхъ денегъ.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 7—9.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. ІЮЛЬ—СЕНТЯБРЬ. № 7—9.

Къ предстоящему съѣзду.

Законы о гомеопатическомъ леченіи.

Наши русскіе законы о гомеопатическомъ леченіи введены впервые, какъ извѣстно, съ 1833 г., и съ тѣхъ поръ, при всѣхъ измѣненіяхъ аптекарскаго устава, они оставались неизмѣнными Они изложены въ приложеніи къ ст 36 Аптек. Уст Въ настоящее время уже нѣсколько лѣтъ разрабатывается Мин. Вн. Дѣлъ новое измѣненіе Аптек. Устава, для чего была образована при Министерствѣ спеціальная Комиссія. Труды этой Коммиссіи сейчасъ закончены, но Министерство прежде, нежели внести выработанный Комиссіей проектъ новаго Аптекарскаго Устава на утвержденіе его въ законодательномъ порядкѣ, рѣшило

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—4 рубля *), для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (4 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго, втораго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ четырехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

---

*) Съ 15 августа подписная плата для *новыхъ* подписчиковъ, состоящихъ членами О-ва и подписчиками на журналъ повышена до 4 рублей; для лицъ же, сдѣлавшихъ соотвѣтственный подписной взносъ на Фармакологію до 15 августа цѣна остается прежняя, *три* рубля, а равно и всѣ условія по разсрочкѣ подписныхъ денегъ.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 7—9.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. ІЮЛЬ—СЕНТЯБРЬ. № 7—9.

Къ предстоящему съѣзду.

Законы о гемопатическомъ леченіи.

Наши русскіе законы о гомеопатическомъ леченіи введены впервые, какъ извѣстно, съ 1833 г., и съ тѣхъ поръ, при всѣхъ измѣненіяхъ аптекарскаго устава, они оставались неизмѣнными Они изложены въ приложеніи къ ст 36 Аптек. Уст Въ настоящее время уже нѣсколько лѣтъ разрабатывается Мин. Вн. Дѣлъ новое измѣненіе Аптек. Устава, для чего была образована при Министерствѣ специальная Комиссія. Труды этой Коммиссіи сейчасъ закончены, но Министерство прежде, нежели внести выработанный Комиссіей проектъ новаго Аптекарскаго Устава на утвержденіе его въ законодательномъ порядкѣ, рѣшило

этотъ проектъ предварительно напечатать и разослать на заключеніе разнымъ учрежденіямъ (городамъ, земствамъ), имѣющимъ отношеніе къ обезпеченію населенія врачебными средствами.

Гомеопатіи въ этомъ проэктѣ отведено самое скромное мѣсто и опять лишь въ видѣ приложенія, къ ст. 1. Въ проэктѣ нѣтъ прежнихъ жупеловъ, направленныхъ противъ гомеопатіи, но въ немъ по прежнему остались и Сцилла и Харибда

Не будемъ заниматься разборомъ нынѣ существующихъ законовъ о гомеопатіи, очевидно, отживающихъ свои послѣдніе дни, а разсмотримъ ихъ лишь по проэкту новаго Устава.

Вотъ эти законоположенія:

Приложеніе къ ст. 1-й.

Правила торговли гомеопатическими средствами.

§ 1. Для торговли гомеопатическими средствами дозволяется учреждать гомеопатическія аптеки.

§ 2. Гомеопатическія аптеки должны находиться подъ управленіемъ магистровъ фармаціи или провизоровъ.

§ 3. Гомеопатическія аптеки имѣютъ право продавать, какъ по рецептамъ врачей, такъ и въ ручной отпускъ, исключительно одни гомеопатическія средства.

§ 4. Отпускъ гомеопатическихъ средствъ дозволяется, на одинаковыхъ основаніяхъ съ аптеками гомеопатическими, и аптекамъ перваго разряда.

§ 5. Въ отношеніи надзора и отвѣтственности на гомеопатическія аптеки распространяются всѣ постановленія Уголовнаго Уложенія, Аптекарскаго Устава и другихъ законоположеній, относящихся къ аптекамъ, имѣющимъ право вольной продажи лѣкарствъ.

Вотъ и все. Коротко и просто. Нѣтъ, повторяемъ, прежнихъ жупеловъ, напр. о томъ, что «Каждый гомеопатическій врачъ», отпуская больному лѣкарство изъ собственнаго запаса, а не выписывая его изъ аптеки, «долженъ наблюдать слѣдующія правила: 1) означать на печатномъ листѣ, имѣющемъ особый штемпель, какъ пріемъ даваемаго лѣкарства, такъ и самое число, когда оное назначено; на семъ же листѣ должны быть ясно и правильно написаны на латинскомъ языкѣ главнѣйшіе припадки болѣзни, самое лѣкарство, даваемое больному, чинъ и фамилія его и подпись врача; при каждомъ посѣщеніи больного, врачъ обязанъ отмѣчать въ семъ скорбномъ листѣ перемѣны, случившіяся съ больнымъ, и въ случаѣ назначенія новаго лѣкарства, обозначать оное; листъ сей долженъ оставаться въ рукахъ больного, дабы, при перемѣнѣ лѣкарства, можно было видѣть, какое ему предъ этимъ было даваемо; 2) лѣкарство изъ собственной аптеки гомеопатическаго врача должно быть отпускаемо вдвойнѣ, въ двухъ пакетцахъ, запечатанныхъ печатью гомеопатическаго врача, съ означеніемъ: имени больного, числа, мѣсяца, номера, выставленнаго на печатномъ скорбномъ листѣ, и собственноручной подписи врача; оба пакетца съ лѣкарствомъ отдаются больному или его ближнимъ: одинъ изъ нихъ принимается больнымъ, а другой остается нераспечатаннымъ; сіе дѣлается на тотъ конецъ, дабы въ случаѣ внезапныхъ какихъ либо неблагопріятныхъ припадковъ или и самой смерти больного во время употребленія имъ гомеопатическихъ лѣкарствъ, медицинское начальство могло произвести по сему предмету слѣдствіе и въ присутствіи обвиняемаго врача разсмотрѣть скорбный листъ, въ коемъ обозначено лѣкарство, а потомъ вскрыть самый пакетъ съ лѣкарствомъ, остающійся у больного безъ употребленія, подвергнуть оное химическому

изслѣдованію и на томъ, что по сему окажется, основать надлежащее заключеніе». (Врач Уст., изд. 1892 г., стр. 250, § 9)

Правила, не имѣющія никакого практическаго значенія, кромѣ развѣ удороженія лѣченія, такъ какъ больному необходимо бы было (если бы оно когда либо примѣнялось на практикѣ) оплачивать двойную порцію лѣкарствъ. Что же до химическаго изслѣдованія, то высокія дѣленія невозможно химически изслѣдовать, а въ случаѣ примѣненія низкихъ дѣленій, врачу ничего не стоитъ дать въ пакетцахъ съ одинаковою надписью разныя лѣкарства и такимъ образомъ ускользнуть отъ отвѣтственности въ случаѣ отравленія больного, которое очевидно имѣло въ виду законодательство, создавая столь сложную процедуру отпуска.

Но перейдемъ съ Сцилламъ и Харибдамъ проекта новаго Устава.

На основаній § 3 Проекта, гомеопатическія аптеки имѣютъ право продавать *„исключительно одни гомеопатическія средства“*. Въ разсужденіе о томъ, что разумѣть подъ „гомеопатическими средствами“, Проектъ не входитъ. Существующій законъ опредѣляетъ ихъ, какъ „врач бныя средства, которыя употребляются въ гомеопатіи и введены въ гомеопатическія фармакопеи“ (п. 4). Но вѣдь существуютъ гомеотическія средства и не введенныя еще въ гомеопатическія фармакопеи! — Далѣе, тотъ же п. 4 дѣйствующаго закона говоритъ о приготовленіи гомеопатическихъ лѣкарствъ и признаетъ таковыя только въ дѣленіяхъ, не ниже 1-го сотеннаго. Но съ тѣхъ поръ, когда создавались эти законы, много воды утекло, появились новыя наблюденія и изслѣдованія, получила большое распространеніе десятичная система приготовленія гомеопатическихъ лѣкарствъ, стали часто употребляться низкія дѣленія лѣкарствъ и

даже тинктуры. Откуда же врачу гомеопату доставать эти лѣкарства, если не изъ гомеопатическихъ аптекъ, такъ какъ въ аллопатическихъ ихъ нѣтъ?—Проектъ не дѣлаетъ этого ограниченія, но неопредѣленность его и неясность, давая возможность широкаго произвола въ толкованіи соотвѣтственныхъ параграфовъ, грозятъ намъ, гомеопатамъ, тѣми же Сциллами и Харибдами, среди которыхъ приходится намъ плавать вотъ уже 70 лѣтъ. Эти Сцилла и Харибда въ Проэктѣ заключаются, во первыхъ, въ словахъ *„исключительно“* § 3, и во вторыхъ, въ § 4, разрѣшающемъ отпускъ гомеопатическихъ лѣкарствъ аллопатическимъ аптекамъ на весьма туманныхъ основаніяхъ, называемыхъ „одинаковыми съ аптеками гомеопатическими“. Но во всемъ проэктѣ новаго Устава не указано *ни одного* основанія, которое нужно было бы имѣть въ виду аллопатическимъ аптекамъ, отпускающимъ гомеопатическія лѣкарства.

Для того, чтобы яснѣе выступила недостаточность проекта новаго аптекарскаго устава по отношенію къ гомеопатіи, разсмотримъ отдѣльно, для чего долженъ служить этотъ уставъ? что такое гомеопатическія лѣкарства? и что важно было бы ввести въ законоположенія о гомеопатіи?

Аптекарскій Уставъ, какъ извѣстно, имѣетъ цѣлью упорядочить торговлю лѣкарственными веществами въ томъ смыслѣ, чтобы больные могли пріобрѣтать необходимыя имъ лѣкарства нормальнаго качества и по нормальной цѣнѣ. По отношенію къ гомеопатическимъ средствамъ гарантіи этого въ проектѣ новаго Устава мы совершенно не видимъ.

Далѣе. Что такое гомеопатическое лѣкарство? Нельзя сказать, что напр. Аконитъ, Арника—средства гомеопатическія, потому что они обыкновенно употребляются гомеопатами, а Опій, Карболка—аллопатическія, потому что эти средства чаще назначаются

аллопатами. Такое дѣленіе совершенно невѣрно. Средство, составляющее сегодня исключительное достояніе гомеопатіи, завтра можетъ обратить на себя вниманіе аллопатовъ, и наоборотъ. Средства въ той и другой школѣ собственно одни и тѣже, только назначаются они врачами на основаніи разныхъ принциповъ, а потому обыкновенно и въ разныхъ дозахъ. Скажемъ, Опій назначается и аллопатами и гомеопатами, хотя и на основаніи разныхъ принциповъ и не въ одинаковыхъ болѣзненныхъ случаяхъ. Поэтому онъ долженъ быть какъ въ аллопатической, такъ и въ гомеопатической аптекѣ. Итакъ, по названію, между гомеопатическими и аллопатическими лѣкарствами нѣтъ никакой разницы. Но есть между ними разница въ приготовленіи тѣхъ и другихъ. Кромѣ спеціально принятаго въ гомеопатіи способа размельченія лекарственныхъ веществъ (разведенія и растиранія), кромѣ того, что въ гомеопатіи употребляются обыкновенно весьма размельченныя лѣкарства, существуетъ разница и въ приготовленіи основныхъ веществъ. Такъ напр., гомеопатія, для приготовленія растительныхъ лѣкарствъ, пользуется обыкновенно свѣжими растеніями, изъ которыхъ приготовляются эссенціи, тогда какъ аллопатическія тинктуры готовятся изъ сухихъ растеній. И т. д. Для всего этого необходимы спеціальныя знанія, нужны спеціальныя помѣщенія,—отсюда и смыслъ существованія отдѣльныхъ гомеопатическихъ аптекъ.

Перехожу къ послѣднему пункту. Что же такое гомеопатическая аптека? Для чего она должна служить? Что въ ней должно быть и чего не должно быть? и какія законоположенія необходимо было бы ввести для урегулированія торговли гомеопатическими средствами?

Какъ выше указано, отдѣльныя гомеопатическія аптеки необходимы потому, что обшир-

ное число средствъ, употребляемыхъ гомеопатами, приготовляется по способу, отличному отъ способа приготовленія лекарствъ въ аллопатической школѣ, а также и потому, что разведенныя гомеопатическія лѣкарства нуждаются въ спеціальныхъ помѣщеніяхъ, дающихъ возможность устранять химическое воздѣйствіе одного лѣкарства на другое (напр. легко испаряющихся и пахучихъ веществъ черезъ воздухъ). Каждая гомеопатическая аптека конечно должна быть снабжена по возможности всѣми, употребляющимися въ гомеопатіи средствами; но ей также нисколько не мѣшаетъ имѣть у себя (а слѣдов. и продавать) и другіе предметы, не вліяющіе на гомеопатическія лѣкарства (напр. перевязочные предметы). Ограниченіе въ этомъ гомеопатическихъ аптекъ принесетъ только совершенно напрасныя неудобства для публики и несправедливо по отношенію къ владѣльцамъ гомеопатическихъ аптекъ, такъ какъ въ нихъ должны служить такіе же фармацевты, какъ и въ аллопатическихъ. Смыслъ раздѣленія аптекъ на аллопатическія и гомеопатическія можетъ требовать для послѣднихъ единственнаго ограниченія—не отпускать лѣкарствъ по аллопатическимъ рецептамъ, —что имѣется въ нынѣ дѣйствующемъ Уставѣ (§ 6).

На основаніи всѣхъ вышеизложенныхъ соображеній, въ интересахъ урегулированія гомеопатической фармаціи, крайне важно было бы ввести въ новый аптекарскій Уставъ слѣдующія пункты.

1. Чтобы управляющими гомеопатическими аптеками могли быть лишь фармацевты, знакомые съ гомеопатической практикой, прослужившіе по крайней мѣрѣ съ полъ-года въ какой либо гомеопатической аптекѣ и имѣющіе удостовѣреніе въ достаточномъ усвоеніи ими гомеопатической фармакопеи. —Для этого необходимо соотвѣтственнымъ образомъ измѣнить § 2 Проекта.

2. § 3 измѣнить разрѣшивь гомеопат. аптекамъ продажу также и другихъ врачебныхъ и гигіеническихъ предметовъ, не могущихъ вредно вліять на гомеопатическія лѣкарства, но запретивъ отпускъ лѣкарствъ по аллопатическимъ рецептамъ.

3. Дозволяя, согласно § 4, аллопатическимъ аптекамъ отпускъ гомеопатическихъ лѣкарствъ, сдѣлать для нихъ обязательнымъ имѣть для этихъ лѣкарствъ отдѣльное помѣщеніе, разобщенное отъ общаго помѣщенія аптеки, и имѣть для отпуска этихъ лѣкарствъ отдѣльнаго фармацевта, опытнаго въ гомеопатической фармаціи (удовлетворяющаго условіямъ, приведеннымъ нами въ п. 1)

4. Необходимо также изданіе россійской гомеопатической фармакопеи или по крайней мѣрѣ указаніе изъ числа существующихъ опредѣленной фармакопеи (лучше всего Швабовской, какъ наилучшей и наиболѣе распространенной), какъ нормальной для русскихъ гомеопатическихъ аптекъ, чтобы устранить существующее нынѣ разнообразіе въ способѣ приготовленія нѣкоторыми аптеками гомеопатическихъ средствъ.

5. Въ связи съ этимъ необходимо также измѣненіе и таможеннаго Устава, разрѣшивъ пропускъ изъ заграницы гомеопатическихъ эссенцій.

6. Такъ какъ гомеопатическія аптеки, на общемъ основаніи, находятся подъ наблюденіемъ врачебныхъ инспекторовъ, то было бы крайне необходимо требовать отъ лицъ, ищущихъ званія инспектора врачебной управы (Прилож. къ ст. 596, § 28, д, Врач. Уст.), свѣдѣній хотя поверхностныхъ по гомеопатической фармаціи и фармакопеѣ, такъ какъ безъ этихъ свѣдѣній надзоръ гг. врачебныхъ инспекторовъ за гомеопатическими аптеками въ дѣйствительности является лишь фикціей и ведетъ или къ полному попустительству или же къ совершенно несправедливымъ придиркамъ.

Вотъ тѣ существеннѣйшія измѣненія, которыя, мы полагаемъ было бы полезно и необходимо ввести въ законоположенія относительно гомеопатическихъ аптекъ въ Россіи.

Гипотеза проф. Эрлиха и гомеопатія.

Принципъ подобія, „similia similibus curantur“, мы считаемъ закономъ природы. Въ пользу этого свидѣтельствуютъ тысячи исцѣленій, полученныхъ при соблюденіи этого терапевтическаго закона. Но какъ происходятъ эти исцѣленія, какимъ образомъ гомеопатическія средства проявляютъ свое цѣлительное дѣйствіе, на этотъ вопросъ еще до сихъ поръ нельзя отвѣтить съ полною ясностью Всѣ опыты, предпринятые съ цѣлью выяснить образъ дѣйствія ихъ, на основаніи господствующихъ нынѣ біологическихъ воззрѣній о здоровомъ и больномъ человѣкѣ, не имѣли никакой убѣдительной силы. Въ новѣйшее время для разрѣшенія этого вопроса стараются воспользоваться высказанной Эрлихомъ теоріей физіологическихъ и патологическихъ процессовъ въ человѣческомъ организмѣ. Подобную попытку представляетъ весьма интересная статья въ февральскомъ номерѣ за 1904 г. „North American Journal of Homoeopathy“ д-ра Альфреда Друри, которая намъ кажется вполнѣ заслуживающею вниманія.

Авторъ кратко излагаетъ теорію Эрлиха слѣд. образомъ: Мы понимаемъ клѣтку, какъ механизмъ, способный накоплять въ себѣ притекающую къ нему извнѣ энергію и, при извѣстныхъ условіяхъ, снова ее выдѣлять. Подробности обмѣна веществъ, метаболизма, не поддаются еще самымъ тщательнымъ изслѣдованіямъ химика. Эрлихъ пробуетъ представить

работу клѣтки въ общихъ чертахъ. Клѣтка состоитъ изъ центральной группы очень сложныхъ молекулярныхъ соединеній, которая поддерживаетъ характерныя и особенныя способности клѣтки, какъ организма, во все время ея существованія. Къ этой центральной органической группѣ присоединяются затѣмъ различные иные вспомогательные атомные комплексы, которые, въ силу своего стремящагося къ удовлетворенію (насыщенію) сродства, приводятъ центральную группу въ соотношеніе съ питательными и токсическими веществами. Эти не насыщенныя сродства, помощью которыхъ ассимилируемый матеріалъ приносится къ клѣткѣ или соединяется съ ней, присущи такъ наз. боковымъ цѣпямъ или рецепторамъ (receptor—пріемникъ, поглотитель). Изъ массы веществъ, съ которыми клѣтка приходитъ въ соприкосновеніе, она выбираетъ и удерживаетъ только тѣ, къ которымъ ея рецепторы (поглотители) имѣютъ опредѣленное химическое сродство. Отсюда слѣдуетъ, что, если лѣкарственное вещество попадаетъ въ тѣло и производитъ извѣстное дѣйствіе, то это происходитъ отъ того, что оно вступаетъ въ химическое соединеніе съ соотвѣтствующимъ ему рецепторомъ клѣтки. Если это соединеніе совершится, то поглощенное вещество дѣйствуетъ на особенную (специальную) функцію клѣтки, и происходящее отъ этого измѣненіе въ ея нормальной дѣятельности обнаруживается общими симптомами. Такимъ-то образомъ, хотя мы и не всегда можемъ открыть, какія собственно измѣненія происходятъ въ клѣткѣ, однако мы можемъ наблюдать, какія явленія вызываетъ лѣкарственное тѣло, и находимъ, что опредѣленные „характерные“ симптомы возникаютъ всякій разъ отъ дѣйствія одного и того же лѣкарства. Мы знаемъ также, что это лѣкарственное тѣло можетъ соединяться съ рецепторами опредѣленной клѣточной

группы и что, при его воздѣйствіи на клѣтки, они всегда будутъ отвѣчать опредѣленнымъ образомъ. Этотъ отвѣтъ обозначается какъ патогенетическіе симптомы даннаго лѣкарства. Менѣе важные симптомы могутъ у различныхъ индивидовъ варіировать, но характерные будутъ являться обыкновенными во всѣхъ случаяхъ. Далѣе, біологи намъ говорятъ, что, когда клѣтка бываетъ повреждена, то она старается снова возстановить (регенерировать) свои потерянныя части. Если патогенетическая дѣятельность слишкомъ сильна, то она разрушаетъ клѣтку; если же это дѣйствіе умѣренно, то оно служитъ лишь къ возбужденію повышенной дѣятельности клѣтки, чѣмъ будетъ выравниваться потеря и отражаться враждебная сила. - Въ состояніи нормальной дѣятельности клѣтка будетъ получать питательный матеріалъ; при этомъ она можетъ выполнять свои функціи и, при полномъ здоровьѣ, противиться всѣмъ вреднымъ вліяніямъ, потому что рецепторы усваиваютъ не только питательный матеріалъ, потребный для питанія клѣтки, но и вещества, которыя могутъ, проходя чрезъ клѣтку, преобразовываться въ различныя соединенія, защищающія ее отъ вредныхъ вліяній. Среди этихъ выработанныхъ клѣткой защитныхъ веществъ стоятъ на первомъ мѣстѣ такъ наз. „антитѣла“. Это комплексы атомовъ, циркулирующіе въ крови и связывающіе ненасыщенныя сродства токсиновъ, дѣлая ихъ такимъ образомъ безвредными. Они образуютъ существенную часть естественныхъ защитныхъ силъ, присущихъ всѣмъ живымъ существамъ.

Посмотримъ теперь, какъ можно понять нашу терапію въ смыслѣ этой теоріи.

Больной представляетъ группу симптомовъ. Очевидно, въ какой либо клѣточной области долженъ быть безпорядокъ, вслѣдствіе чего и возникли эти

симптомы. На основаніи гипотезы Эрлиха принимаютъ, что въ тѣло проникъ какой то ядъ, натолкнулся на рецепторы съ благопріятнымъ для него сродствомъ, химически соединился съ ними и такимъ образомъ поразилъ клѣтку. Особенно пораженныя при этомъ клѣтки можно было-бы установить на основаніи знанія патологіи, морфологіи и физическихъ признаковъ; но мы можемъ также поставить правильный діагнозъ относительно вѣроятно пораженныхъ клѣтокъ уже на основаніи изученія всѣхъ симптомовъ, взятыхъ вмѣстѣ.—Но какимъ образомъ, такъ подѣйствовать на эти клѣтки, чтобы вызвать ихъ противодѣйствіе токсинамъ? Это вопросъ терапевтовъ По Эрлиху, клѣтки, подвергшіяся вліянію ядовитаго вещества, переходятъ къ регенеративной дѣятельности и производству новыхъ рецепторовъ. Вейгертъ отмѣтилъ фактъ, что регенеративный толчекъ легко переходитъ дѣйствительную потребность. Рецепторы, часть которыхъ захвачена токсинами, производятся такимъ образомъ въ превышающемъ потребность въ нихъ количествѣ; при этомъ немало изъ нихъ совершенно отдѣляются отъ клѣтки и свободно движутся въ крови. Если кровь содержитъ большое число этихъ свободныхъ рецепторовъ, обладающихъ сродствомъ къ опредѣленнымъ токсинамъ, то она является антитоксическою жидкостью. Такъ какъ токсины образуютъ съ свободными рецепторами химическое соединеніе и, послѣ насыщенія своего сродства, дѣлаются безвредными, то они проходятъ безъ вреда черезъ тѣло. Эту антитоксическую сыворотку можно перенести въ другого индивида и здѣсь побороть соотвѣтственную болѣзнь Такимъ образомъ токсинъ нейтрализуетъ—въ антитоксической сывороткѣ—дѣйствія, которыя онъ же самъ и произвелъ. (Это—изопатія, родная сестра гомеопатіи). Но необходимая для этого прививка

можетъ представить нѣкоторую опасность, такъ какъ сыворотка, кромѣ антитоксиновъ, можетъ содержать еще и другія, вредныя, примѣси (напр. стрептококковъ и проч.).

Что-же касается собственно гомеопатіи, то мы имѣемъ, вѣдь, благодаря нашимъ испытаніямъ лѣкарствъ на здоровыхъ, патогенетическіе симптомы цѣлаго ряда средствъ, т. е. мы нашли, какія лѣкарства обладаютъ специфическимъ дѣйствіемъ на данныя клѣтки. Если теперь данное лицо представляетъ извѣстную группу симптомовъ, то мы имѣемъ въ этомъ указаніе на присутствіе болѣзнетворнаго агента, вредно вліяющаго на извѣстныя клѣтки, вслѣдствіе соединенія его съ соотвѣтственными рецепторами. Мы будемъ лѣчить это больное лицо, если мы возбудимъ пораженныя клѣтки къ регенеративной дѣятельности или же введемъ въ дѣйствіе естественныя защитныя силы здороваго организма. И въ томъ и въ другомъ случаѣ будетъ преодолѣваться дѣйстіе яда. Правильно выбраннымъ средствомъ здѣсь будетъ то, которое можетъ дѣйствовать на пораженную клѣточную группу. Мы можемъ поэтому съ полною увѣренностью выбрать средство, которое въ здоровомъ индивидѣ вызывало подобную группу симптомовъ. Такъ какъ это средство будетъ имѣть химическое сродство къ ненасыщеннымъ рецепторамъ идентичныхъ клѣтокъ, пораженныхъ токсинами, то оно вступитъ съ ними въ соединеніе. Авторъ считаетъ вѣроятнымъ, что это средство соединится съ клѣткой черезъ посредство другого ряда рецепторовъ, а не тѣхъ, которые имѣютъ сродство къ токсинамъ; такъ какъ это средство не идентично токсинамъ. И это соединеніе будетъ вѣрнѣе, если оно совершается черезъ посредство еще не затронутыхъ рецепторовъ, чѣмъ въ томъ случаѣ, если бы оно произошло съ рецепторами, которые уже связаны

химически съ токсинами. Мы требуемъ, чтобы для борьбы съ токсинами употреблялось средство, соотвѣтствующее имъ, какъ simile (подобное) ихъ дѣйствіямъ, а не тотъ же ядъ.

Этого гомеопатическаго средства будетъ достаточно незначительнаго количества, чтобы возбудить клѣтки къ регенеративной дѣятельности, усилить производство анти-тѣлъ, обезвреживающихъ токсины, и тѣмъ пробудить къ дѣятельности естественныя защитныя силы въ клѣткахъ, противодѣйствующія болѣзнетворнымъ агентамъ и пересиливающія ихъ, ибо съ химической стороны существуетъ сродство между даннымъ средствомъ и клѣточнымъ рецепторомъ, а съ физіологической—клѣтка весьма воспріимчива ко всякому раздраженію. Такъ какъ каждая отдѣльная клѣтка весьма мала и такъ какъ данное средство должно поражать отдѣльную клѣтку, то будетъ достаточно незначительнаго количества этого средства, чтобы достичь исцѣленія, причемъ не будетъ также наносится вреда еще и клѣткѣ, уже ослабленной болѣзнью. Если бы мы могли всегда выбирать вполнѣ правильно средство, то требовалось бы всякій разъ лишь минимальное количество лѣкарства.

На основаніи этой теоріи мы можемъ также понять, почему нѣкоторые индивиды иммунны (невоспріимчивы) къ извѣстнымъ болѣзнямъ и лѣкарственнымъ веществамъ. Токсины могутъ попадать въ ихъ тѣло, но если они не обладаютъ никакимъ сродствомъ къ клѣточнымъ рецепторамъ, или соотвѣтственные рецепторы уже заняты, или же, если имѣются циркулирующіе въ крови рецепторы или анти-тѣла, обладающія сродствомъ къ токсинамъ, то ядъ не можетъ дѣйствовать на клѣтки и будетъ безсиленъ. Медикаментъ, правильно выбранный, вступитъ въ соединеніе съ спеціальной группой

клѣтокъ и будетъ побуждать эти клѣтки къ производству для своей защиты анти-тѣлъ. Наши гомеопатическія средства являются такимъ образомъ (по теоріи Эрлиха) идеальными предохранительными средствами вслѣдствіе ихъ дѣйствія на специальныя клѣтки. Вслѣдствіе минимальнаго количества, необходимаго для проявленія нашими средствами своего дѣйствія, мы можемъ не бояться опасныхъ послѣдствій, которыя такъ часто сопровождаютъ примѣненіе другихъ предохранительныхъ средствъ

Вотъ нѣкоторые, основанные на гипотезѣ Эрлиха, результаты объясненія совершающихся на основаніи принципа подобія исцѣленій, объясненія, какъ дѣйствуетъ simile (подобное), чтобы, по выраженію Ганемана, „уничтожить болѣзнь во всемъ ея объемѣ самымъ быстрымъ, пріятнымъ и вѣрнымъ образомъ (cito, tuto et jucunde)“ - Нашъ авторъ исходитъ изъ того, что теорія Эрлиха признана медицинскимъ міромъ; а если это такъ, то врачи должны бы, по его мнѣнію, быть склонны признать гомеопатическій методъ леченія за научно-обоснованный. Но такъ какъ эта теорія построена на гипотезѣ, которая, хотя съ точки зрѣнія господствующихъ нынѣ въ медицинѣ физіологическихъ и патологическихъ воззрѣній и кажется многимъ правдоподобной, но все же отъ дѣйствительнаго обоснованія ея еще весьма далека, то можно еще сомнѣваться, признаютъ ли приверженцы господствующей школы законъ подобія,—даже если бы онъ представился имъ въ полномъ согласіи съ этой гипотезой, - за высшій терапевтическій законъ и захотятъ ли ввести его на дѣлѣ въ свою практику.

Какъ бы тамъ ни было, всякая попытка перекинуть мостъ между той и этой сторонами для насъ желанна —*М*. (Allg. hom. Z., B. 148, s. 129).

Очерки клинической фармакологіи.

Д-ра *E. Nash'a*

Переводъ съ англійскаго д-ра *Е. Дюкова*.

(Продолженіе [1]).

Argentum nitricum. Аргентумъ нитр.

„Мы думаемъ объ этомъ средствѣ", говоритъ Guernsey, „когда видимъ истощеннаго и исхудавшаго человѣка, доведеннаго до этого болѣзнью". Особенно это у дѣтей. Они выглядятъ, какъ маленькіе старики.

Аргентумъ, подобно *Аурумъ*, глубоко дѣйствуетъ на душевное настроеніе. Какъ и Аурумъ, оно также одно изъ хорошихъ средствъ при ипохондріи. Симптомы здѣсь такъ многочисленны, что можно только указать на это. Упомяну только о болѣе выдающихся и особенныхъ симптомахъ, которые были нерѣдко удостовѣрены. „При смотрѣніи на высокое зданіе кружится голова и шатаются ноги. Больному кажется, будто дома на обѣихъ сторонахъ улицы валятся другъ на друга и готовы обрушиться на него". „Страхъ проходить на улицѣ мимо угловъ, потому что кажется, будто углы домовъ выдвигаются впередъ и готовы обрушиться". „Безотчетное побужденіе идти очень скоро, всегда торопиться" *(Lilium tigrinum)*. „Боязнь, когда уже подходитъ къ церкви или къ театру; поносъ отъ испуга" *(Гельземіумъ)*.

Ощущенія невольнаго побужденія, свойственныя *Аргентумъ нитр. и Лиліумъ*, наблюдаются по большей части при маточныхъ страданіяхъ; поносъ послѣ волненій видимо происходитъ отъ этого общаго нервнаго разстройства. Если бы показанія нерѣдко указывали на то или другое изъ названныхъ только что двухъ средствъ, лучше пробовать сначала растительное средство. Минеральныя средства имѣютъ вообще болѣе длительное и глубокое дѣйствіе и болѣе заслуживаютъ предпочтенія въ хроническихъ случаяхъ.

Разные курьезные симптомы, свойственные какъ этому, такъ и другимъ средствамъ, будутъ находимы въ практикѣ нечасто, но когда они имѣются, то являются очень цѣнными, такъ какъ и случаи, когда встрѣчаются эти симптомы, попадаются рѣдко, нелегко объясняются и нелегко излѣчиваются обычными средствами. У меня имѣется, благодаря

---

[1]) См. Вѣст. Гом. Медицины, № 4 стр. 117.

такимъ симптомамъ, нѣсколько случаевъ весьма блестящихъ излѣченій, могущихъ доставить истинное удовольствіе, какъ врачу, такъ и паціенту.

Аргентумъ нитрик. иногда оказывается наилучшимъ средствомъ противъ мигрени. Этотъ родъ головной боли часто очень мучительное страданіе и съ трудомъ поддается лѣченію. Особеннымъ симптомомъ головной боли, свойственной *Аргентумъ нитр.*, является чувство расширенія, чувство будто голова непомѣрно увеличена, и, какъ и при *Пульсатилла* и *Аписъ*, ощущеніе это ослабляется, когда туго обвязать голову. Это чувство расширенія является также общимъ симптомомъ; оно испытывается какъ въ отдѣльныхъ частяхъ, такъ и во всемъ тѣлѣ; иными оно опредѣляется какъ чувство переполненія *(Эскулюсъ гиппокаст.)*. Ощущеніе это бываетъ и при другихъ средствахъ, но при *Аргентумъ* оно очень выдается.

Аргентумъ нитрикумъ свойственно сильное *головокруженіе*, которое часто сопутствуется жужжаніемъ въ ушахъ, общей слабостью и дрожаніемъ. Невозможность ходить съ закрытыми глазами; смотрѣніе на высокія зданія вызываетъ головокруженіе. Эти симптомы напоминаютъ *Гельземинъ*. Обоимъ этимъ средствамъ свойственно сильное головокруженіе, чувство сильнаго дрожанія при общей слабости, дѣйствительная дрожь; оба же эти средства найдены были полезными при двигательной атаксіи. Я отдалъ бы, при равныхъ прочихъ условіяхъ предпочтеніе *Гельземину* въ свѣжихъ случаяхъ, въ началѣ болѣзни, а *Аргентумъ нитрик.* въ болѣе давнихъ. Но, разумѣется, все таки нужно руководиться при выборѣ ихъ общими діагностическими показаніями.

При глазныхъ пораженіяхъ *Аргентумъ* одно изъ самыхъ цѣнныхъ у насъ средствъ. Allen и Norton пишутъ на этотъ счетъ слѣдующее: „Наибольшую услугу, какую имѣемъ мы отъ *Аргентумъ нитрикумъ*, это при гнойномъ воспаленіи глазъ. Имѣя много случаевъ въ двухъ госпиталяхъ и въ частной практикѣ, мы не потеряли ни одного глаза отъ этой болѣзни, причемъ лѣченіе велось внутренними средствами, въ большинствѣ случаевъ посредствомъ *Аргентумъ нитрикумъ* въ высокихъ дѣленіяхъ. Мы имѣли случаи, гдѣ подъ вліяніемъ *Аргентумъ нитрикумъ* внутрь быстро проходили воспаленія съ очень сильнымъ отекомъ, ущемленными сосудами, весьма обильнымъ гнойнымъ выдѣленіемъ, даже роговицы замѣтно уже мутнѣли и начинали изъязвляться. Обильное гнойное выдѣленіе, опуханіе вѣкъ отъ гнойныхъ скопленій и отеки

соединительной оболочки вѣкъ являются показаніями для этого средства" *(Аписв, Русв)*. Позднѣе Norton пишетъ: „Я считаю, что прижиганіе посредствомъ *Аргентумъ* не нужно, исключая гонорройную форму гнойнаго конъюнктивита". Такое заявленіе говоритъ о злоупотребленіи этимъ средствомъ въ практикѣ старой школы. „При воспаленіи глазъ у новорожденныхъ я очень часто видѣлъ лучшіе результаты отъ *Меркур. солюбил.*, особенно когда при открываніи глазъ изливается обильное гнойное выдѣленіе. При воспаленіи вѣкъ (блефаритѣ) *Графитв* и *Стафизагрія* чаще оказывали мнѣ лучшую услугу, чѣмъ *Аргентумв нитрикумв*", хотя другіе быть можетъ и не придутъ къ такому заключенію, такъ какъ и при глазныхъ пораженіяхъ необходимо изслѣдовать и брать во вниманіе показанія во всей ихъ совокупности. Спеціалисты склонны упускать это изъ виду и ограничиваются лишь мѣстнымъ лѣченіемъ, тогда какъ общее лѣченіе было бы несравненно лучше. Симптомъ: „Красный и болящій кончикъ языка, сосочки нагрубѣвшіе и выдѣляющіеся"—приводилъ къ излѣченію во многихъ разнаго рода случаяхъ. Почти такіе же весьма цѣнные симптомы со стороны пищеварительныхъ органовъ,—напримѣръ: „неутолимое желаніе сахара; желудочныя нарушенія по большей части сопровождаются отрыжкой; отрыжка послѣ каждой ѣды, желудокъ какъ будто распирается газами; мучительныя отрыжки; газы отходятъ съ большимъ шумомъ и силою". Все это характерные признаки и нѣтъ сомнѣнія, что *Аргентумв* нерѣдко бываетъ показанъ тамъ, гдѣ по принятому обыкновенію даютъ болѣе извѣстные *Карбо вегет.*, *Хину* или *Ликоподіумв*. Несваренія (диспепсія), желудочныя боли (гастралгія) и даже желудочныя язвы иногда находили себѣ могучее средство въ *Аргентумъ*, равно какъ оно приносило большую пользу въ случаяхъ весьма упорныхъ поносовъ разнаго рода.

„Зеленая слизь въ родѣ рубленнаго шпината".

„Испражненія дѣлаются зелеными, когда постоятъ".

„Испражненія, отходящія съ сильнымъ шумомъ".

„Испражненія съ комками красноватой или зеленой слизи, или эпителіальной оболочки". „При стулѣ отхожденіе обильныхъ вѣтровъ".

Есть и другія средства, имѣющія въ замѣтной степени нѣкоторые изъ этихъ симптомовъ,—таковы: *Калькареа фосфорика*. Она тоже имѣетъ клочковатый стулъ съ обильными шумными вѣтрами, и также извѣстно хорошо, что оба

эти средства весьма цѣнны при мозговой водянкѣ, являющейся вслѣдствіи длительнаго истощенія послѣ упорныхъ случаевъ кишечнаго воспаленія (энтеро-колита). *Калькареа фосфор.* хороша, когда развитіе костей идетъ вяло, роднички широко открыты, а головка всегда въ испаринѣ. При *Калькареа* только ребенокъ любитъ сосать мясо, ветчину и т. п., при *Аргентумъ*-же—сахаръ и сладкое. При обоихъ средствахъ характерно сильное истощеніе, ребенокъ выглядитъ старчески и сморщеннымъ, и иногда придется тщательно индивидуализировать при выборѣ лучшаго изъ нихъ средства.

Аргентумъ нитрикумъ имѣетъ свое мѣсто и при горловыхъ пораженіяхъ. Въ зѣвѣ накопляется густая, вязкая слизь, заставляющая отхаркивать ее и причиняющая легкую глухоту. Саднѣніе, болѣзненность, царапаніе въ глоткѣ, позывающее на кашель и къ отхаркиванью. Чувство колючки въ горлѣ (*Нитри ацид.*, *Гепаръ сульф.*, *Долихосъ*), бородавчатыя разращенія. Все ѳто можетъ распространяться внизъ, на гортань, особенно у пѣвцовъ, священниковъ, адвокатовъ, которымъ приходится помногу говорить. Здѣсь *Аргентумъ* показанъ вдвойнѣ.

Если мы перейдемъ теперь къ спинѣ и конечностямъ, то *Аргентумъ* опять находитъ свою область примѣненія. „Боль въ крестцѣ, облегчающаяся при стояніи или ходьбѣ, но усиливающаяся при вставаніи изъ сидячаго положенія",— часто встрѣчается въ практикѣ. Все это часто устраняется *Сульфуромъ* или *Кавстикомъ*, но помните также *Аргентумъ нитрикумъ*. Если въ жалобахъ на спину мы находимъ разбитость (*Кали карбоникумъ*), и при этомъ онѣмѣніе въ верхнихъ и нижнихъ конечностяхъ, особенно въ икрахъ, или осложненіе еще головокруженіемъ и дрожаніемъ конечностей, то можно быть увѣреннымъ, что *Аргентумъ нитрикумъ* окажетъ намъ пользу.

При параличѣ ногъ (параплегіи) отъ ослабляющихъ причинъ или послѣдифтеритномъ параличѣ мы можемъ найти *Аргентумъ* показаннымъ. Также при эпилепсіи или судорогахъ; въ первомъ случаѣ (эпилепсія) характернымъ симптомомъ можетъ служить расширеніе зрачковъ за нѣсколько часовъ или дней предъ припадкомъ; при судорогахъ-же имъ предшествуетъ нѣкоторое время сильное безпокойство.

Такое-же безпокойство между приступами имѣетъ и *Купрумъ метал.*

Наконецъ, при злоупотребленіи *Аргентумъ нитрикумъ*, особенно на слизистыхъ оболочкахъ, наилучшимъ противоядіемъ будетъ *Натрумъ муріатик*.

Рука и ея значеніе для распознаванія общихъ заболѣваній.

*Д-ра Эдварда Блэка *).*

Въ тѣхъ рѣдкихъ случаяхъ, когда помощь европейскаго врача требуется для кого либо изъ женскихъ членовъ знатной магометанской семьи, единственная часть тѣла больной, которую дозволяется видѣть врачу, это—*рука*, которую ему просовываютъ черезъ маленькое отверстіе въ занавѣскѣ. Но возможно ли, скажутъ, ставить сколько нибудь цѣнный діагнозъ на основаніи изслѣдованія руки?

Въ своемъ докладѣ я хотѣлъ обратить вниманіе на чрезвычайную важность для общей патологіи и терапіи тѣхъ свѣдѣній, которыя можно пріобрѣсти при тщательномъ изученіи одной только руки. Что уже одно прикосновеніе къ рукѣ можетъ намъ многое сообщить относительно занятія, здоровья, привычекъ и характера даннаго человѣка, этого никто не будетъ отрицать. Какъ характерно крѣпкое и сердечное пожатіе сильнаго, здороваго тѣломъ и духомъ мужчины! Если рука жестка и крѣпка, то мы говоримъ, что это человѣкъ, добывающій себѣ средства къ жизни мускульнымъ трудомъ или по крайней мѣрѣ занимающійся имъ въ часы досуга. Если ладонь мозолиста, а рукопожатіе слабо, то мы думаемъ о склеродермѣ вслѣдствіе отравленія мышьякомъ или о другой формѣ гиперкератоза (омозолѣнія). У раковыхъ больныхъ, а также страдающихъ паралитическимъ слабоуміемъ, рука бываетъ обыкновенно суха. Если она суха и покрыта отрубовидными чешуйками, то мы можемъ предположить сахарную болѣзнь; если она горяча, суха и истощена,—передъ нами встаетъ картина прогрессивнаго туберкулеза.— Если одна рука обыкновенно бываетъ горяча, а другая напротивъ холодна,

---

*) Докладъ, читанный въ Британскомъ гомеопатическомъ О-вѣ, 3 февр. 1898 г. Изложено по рецензіи въ Allg. homoeop. Zeitung, B. 148, №№ 11—14. *И. Л.*

то можно предположить подключичную аневризму, или же здѣсь можетъ играть роль подагра, или отравленіе свинцомъ. Если подошвы не только горячи, но и клейки на ощупь, то можно предположить возбужденіе или гипергидрозисъ (усиленпое отдѣленіе пота), если конечно это не вызвано продолжительной ходьбой.—Холодная и сухая рука можетъ указывать на голоданіе, малокровіе, слабость кровообращенія или на одну изъ разнообразныхъ формъ сосудодвигательной атаксіи. При миксэдемѣ рука бываетъ холодна, шероховата и опухши. Если она холодна и клейка, то мы можемъ подумать объ истеріи, диспепсіи, извѣстныхъ формахъ душевнаго угнетенія или же о вліяніи нѣкоторыхъ нервныхъ ядовъ, какъ чай, табакъ и проч.

Цвѣтъ и форма руки.

Рѣдко кто избираетъ себѣ занятіе, обращая вниманіе на форму своихъ пальцевъ, наоборотъ, извѣстныя занятія вліяютъ болѣе или менѣе рѣзко на форму руки. Такъ художники имѣютъ обыкновенно длинные, тонкіе и подвижные пальцы, музыканты чувствительныя руки. Мы можемъ ожидать найти мозоли на концахъ пальцевъ лѣвой руки у скрипачей и на всѣхъ пальцахъ у арфистовъ; золотобиты имѣютъ толстую правую руку съ сильноразвитой мускулатурой; у писцовъ часто бываетъ мозоль на маленькомъ пальцѣ правой руки, а также ямка на свободномъ концѣ средняго пальца; мягкія части на лѣвомъ указательномъ пальцѣ бываютъ исколоты у швей; фотографы имѣютъ типичныя пятна отъ пирогалловой кислоты; у токарей и мѣдниковъ бываютъ уплощенныя верхушки пальцевъ, особенно большого и указательнаго лѣвой руки; для штукатуровъ характерны мозоли на большомъ и указательномъ пальцахъ лѣвой руки, что происходитъ отъ давленія лопаточки, которой они бросаютъ штукатурку.—Кучера имѣютъ всегда мозоли на правой рукѣ отъ кнута и на боковыхъ поверхностяхъ пальцевъ лѣвой руки отъ тренія возжей.

Изучая тщательно руку, мы часто можемъ найти прекрасныя указанія относительно старыхъ, закоренѣлыхъ привычекъ. Такъ мы можемъ заключить, что данный человѣкъ предается чрезмѣрному куренію сигаръ, если, при выраженномъ дрожаніи рукъ, мы видимъ у него концы пальцевъ, особенно лѣвой руки, окрашенными въ желтый цвѣтъ; употребленіе же мышьяка, какъ косметика, и но-

шеніе трости,—двѣ вещи, конечно, далеко разнящіяся,—являются причинами, ведущими къ утолщенію кожи ладоней.

Бѣлыя руки свидѣтельствуютъ о знатности происхожденія и лѣни, чрезвычайно бѣлыя руки показываютъ, что,—за исключеніемъ другихъ причинъ,—артеріи имѣютъ незначительный объемъ или слабыя стѣнки. Это же свойство можно, кромѣ того, отнести на счетъ слабаго отложенія пигмента или же оно можетъ зависѣть отъ недостаточнаго притока артеріальной крови, въ количественномъ или въ качественномъ отношеніи (напр. слишкомъ бѣдной красными кровяными шариками, какъ при малокровіи). Это будетъ указывать намъ на возможность анеміи или раковаго худосочія, или отравленія чаемъ, табакомъ, клоачными газами или же иногда неорганическими ядами (свинцомъ, мышьякомъ, ртутью).—Кожа мягкаго, тонкаго, шелковистаго характера признакъ атрофіи, въ особенности въ связи съ недостаткомъ кожнаго сала (asteatosis), свидѣтельствуетъ,—если больной не въ пожиломъ возрастѣ, когда подобное строеніе кожи представляетъ нормальное явленіе,—о существованіи неврита или о поврежденіи нервовъ или же иногда о существованіи вазомоторнаго разстройства.

Опухшая, восковидная рука, на которой при давленіи остаются ямки, если это наблюдается на обѣихъ рукахъ, говоритъ за значительное развитіе воспаленія почекъ; напротивъ, односторонній отекъ можетъ говорить за аневризму подмышечной артеріи, опухоль железъ или ушибъ. Опуханіе рукъ съ обрюзгшимъ лицомъ можетъ указывать на алкоголизмъ. Темнокрасный цвѣтъ, особенно въ жаркую погоду можетъ указывать на недостаточное окисленіе крови, или же на недостаточное питаніе, цынгу, или вазомоторную атаксію, какъ это мы наблюдаемъ при нѣкоторыхъ разстройствахъ, обусловливающихъ мѣстную асфиксію. Если эта окраска комбинируется съ утолщеніемъ верхушекъ пальцевъ, то позволительно подумать о недостаточности сердечныхъ клапановъ, какъ это наблюдается напр. при болѣзни Marie (легочная гипертрофическая остео-артропатія).

Пурпурныя пятна на кожѣ рукъ наблюдаются при весьма различныхъ разстройствахъ. Если врачъ будетъ позванъ къ больному, находящемуся въ совершенно безсознательномъ состояніи, то присутствіе этихъ пятенъ можетъ представлять весьма цѣнный элементъ для діагноза въ столь тяжеломъ случаѣ. Если онъ колеблется между комой діабетика и уреміей (вслѣдствіе нефрита), то при-

сутствіе *желтыхъ* пятенъ на тылѣ руки будетъ говорить въ пользу діабета, а темнокрасныхъ, напротивъ, за уремію.

Петехіи (кровяныя пятна) на тылѣ руки могутъ зависѣть отъ укуса мухъ, старости, цынги, рахита, гонореи, сифилиса, оспы, скарлатины, септицеміи (гнилокровія), злокачественнаго эндокардита, піэміи (гноекровія), желтухи, рака, тифа, кори, альбуминуріи и болѣзни Годкина. (Этотъ перечень представляетъ пеструю картину и для различенія отдѣльныхъ болѣзней имѣетъ большое значеніе еще форма пятенъ).

Петехіи могутъ вызывать нѣкоторые яды, какъ Хининъ, Ртуть, Белладонна и въ особенности Іодъ и Фосфоръ. Нѣкоторыя петехіальныя высыпи, приписываемыя сифилису, зависятъ несомнѣнно отъ Іодистаго калія.

Пурпура сопровождаетъ нѣкоторыя неврозы; такъ, она наблюдается при Виттовой пляскѣ и ревматизмѣ, но въ особенности при болѣзняхъ спинного мозга, какъ двигательная атаксія (сухотка спиннаго мозга) и связанныя съ нею разстройства.

Все это говоритъ за то, что многообразные формы неврозовъ (и невритовъ) часто сопровождаются парезомъ сосудодвигательныхъ нервовъ съ послѣдующимъ выхожденіемъ изъ сосудовъ продуктовъ крови; послѣдніе могутъ измѣниться по своему составу и претерпѣть превращеніе, вслѣдствіе присутствія болѣзнетворныхъ веществъ.

Если мы встрѣчаемъ экхимозы (крупные кровоподтеки) у ребенка, то мы можемъ подумать о возвратной пурпурѣ (purpura recurrens) проф. Геноха; теперь извѣстенъ также сопрождающійся лихорадкою пурпурный отекъ (oedema purpurea).

Другія болѣзни дѣтскаго возраста—эпидемическая гемоглобинурія или болѣзнь Винкеля, при которой находили иногда увеличеніе селезенки, тогда какъ другіе случаи сопровождаются острымъ жирнымъ перерожденіемъ внутреннихъ органовъ, какъ напр. болѣзнь Буля.

Много лѣтъ тому назадъ Гревсъ (Graves), изъ Дублина, обратилъ вниманіе на то, что пурпура у дѣтей склонна сопровождаться поносомъ; это явленіе теперь почти исключительно приписываютъ бактеріямъ.

Если пурпура появляется у дѣвушки, то мы имѣемъ дѣло, по всей вѣроятности, съ ангіо-невротическимъ отекомъ или болѣзнью Верльгофа (purpura haemorrhagica). Эта болѣзнь можетъ иногда привести къ печальному исходу въ 24 часа,—случаи, обозначаемыя какъ purpura fulminans (молніеносная пурпура).

Экхимозы легко образуются на рукахъ у „гемофиликовъ“ (страдающихъ кровотеченіями); это болѣзнь почти исключительно наслѣдственная.

Если петехіи связаны съ крапивною сыпью (purpura urticans),—при чемъ бываютъ также суставной ревматизмъ, скудная, содержащая бѣлокъ моча и высокая температура,—то мы можемъ имѣть дѣло съ болѣзнью Шенлейна (Schönlein)—peliosis rheumatica. Она наблюдается преимуюественно у мужчинъ, въ возрастѣ 20—30 л. Всѣ эти формы пурпуры у взрослыхъ часто сопровождаются артритомъ.

Прозрачные ногти даютъ намъ возможность удобно наблюдать состояніе кровообращенія, особенно периферическаго (anaemia, hypervenositas). При этомъ надо обращать вниманіе на біеніе капилляровъ.

Большія, темныя пятна, круглой или овальной формы, невѣрно называемыя „ксантомой“ (желтушными пятнами), появляющіяся на рукахъ, лицѣ и затылкѣ, принадлежатъ къ формѣ лентиго (lentigo), веснушкамъ. На верхнихъ вѣкахъ они соотвѣтствуютъ ходу въ кожѣ нервовъ круговыхъ мышцъ глаза. Эти пигментныя измѣненія при ревматоидномъ артритѣ были описаны авторомъ уже 17 лѣтъ тому назадъ.

Бурыя, не исчезающія при давленіи пятна на тылѣ руки наблюдаются въ позднѣйшіе періоды нѣкоторыхъ заболѣваній крови, а именно при скорбутѣ у взрослыхъ, при сифилисѣ, костной подагрѣ, туберкулезѣ и ракѣ, и находятся въ связи съ процессомъ нагноенія.—Это также симптомъ отравленія мышьякомъ и Аддисоновой болѣзни. Бурыя пигментныя пятна авторъ наблюдалъ также при проказѣ, въ Норвегіи.

Какъ бы ни были руки бѣлы, въ первой стадіи ревматической подагры онѣ дѣлаются обыкновенно *красными*, а позже легко принимаютъ бурую окраску.—При атрофіи кожи окраска ея обыкновенно темнѣетъ; даже сильная блондинка можетъ при этомъ постепенно сдѣлаться такой же темной, какъ азіатка.

Болотная лихорадка вызываетъ характерное измѣненіе въ окраскѣ ногтей. Характерный аспидно-сѣрый цвѣтъ ногтей передъ ознобомъ, усиливающійся во время озноба и достигающій своей высшей степени въ срединѣ періода жара, послѣ чего онъ снова понемногу пропадаетъ, является, по Буассону (французскій военный врачъ), патогномоническимъ для лихорадочнаго припадка.

Бѣлыя пятна на ногтяхъ несомнѣнно часто зависятъ отъ мѣстныхъ поврежденій, но это далеко не ихъ единственная причина. Дважды авторъ видѣлъ поперечныя пятна на ногтяхъ у одного ученаго, одновременно съ нарывомъ роговой оболочки.

Утверждаютъ, что ломкіе ногти—явленіе, сопровождающее сахарную болѣзнь; фактъ тотъ, что страдающіе сахарной болѣзнью (гликозуріей) имѣютъ склонность къ невритамъ, а всякая форма неврита, отъ подагры до бери-бери, можетъ обусловить ломкость ногтей. По этой причинѣ ногти старыхъ подагриковъ такъ часто бываютъ въ полоскахъ (бороздкахъ) или слоисты. Это не потому, что эти лица страдаютъ подагрой, а потому, что подагрики такъ сильно склонны къ заболѣванію множественнымъ невритомъ. Ногти человѣкообразныхъ обезьянъ бываютъ отъ природы съ продольными полосками. При нѣкоторыхъ инфекціонныхъ болѣзняхъ, а также при зобѣ и подагрѣ, ногти бываютъ ребристы, а иногда слоисты. Дѣти подагрическихъ родителей, которые часто страдаютъ также гемофиліей, имѣютъ также склонность грызть ногти. У нихъ преобладаетъ нервный характеръ; авторъ нашелъ также, что ихъ пальцы не раздражительны, почему они ихъ и грызутъ, но дѣлаютъ они это потому, что сами раздражительны.

Поперечная исчерченность ногтей означаетъ продолжительное полное прекращеніе развитія этого кожнаго органа. Это наблюдается при острыхъ лихорадкахъ, особенно сопровождающихся шелушеніемъ кожи, какъ напр. при скарлатинѣ.

Ростъ ногтей.

Бо (Beau) считаетъ, что ногти руки обыкновенно выростаютъ за недѣлю на 1 миллиметръ; поэтому ногти, достигающіе въ среднемъ длины 15 миллиметровъ, требуютъ для этого роста 105 дней. Дюфуръ (Dufour) даетъ для этого 121—138 дней.

Въ дѣйствительности скорость роста ногтей весьма различна, смотря по возрасту и индивидуальности.

Замѣчателенъ фактъ, что, при сопоставленіи различныхъ лицъ, у одного чахоточнаго, имѣвшаго во время наблюденія сильный приступъ кровохарканья, замѣчался какъ разъ самый быстрый ростъ и возстановленіе потеряннаго раньше ногтя.

Ростъ ногтей можетъ служить намъ хорошимъ распознавательнымъ средствомъ между истиннымъ (центральнымъ) параличемъ и разнообразными ложными параличами истерическаго происхожденія, которые такъ похожи на настоящіе, что часто могутъ быть смѣшиваемы съ ними. А именно, въ то время какъ ростъ ногтей при большей части центральныхъ параличей претерпѣваетъ измѣненія, подъ вліяніемъ истеріи этого не бываетъ.

Ногти на рукахъ *страдаютъ* при сифилисѣ, *разрушаются* отъ пемфигуса новорожденныхъ, при чемъ однако мякоть остается неповрежденной; при проказѣ же, вслѣдствіе невротрофическихъ измѣненій, пропадаютъ не только ногти, но въ большей или меньшей степени и самые пальцы.—Но даже когда бываетъ совершенно разрушено ногтевое ложе (matrix), ноготь все таки можетъ снова отрости.

Тульпіусъ приводитъ примѣры образованія ногтя на первой фалангѣ, послѣ удаленія второй и третьей.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Необъяснимый случай смерти.

Однажды рано утромъ пригласили меня къ больному мальчику, лѣтъ 10.

Изъ распросовъ окружающихъ я узналъ слѣдующее:

Вчера онъ былъ совершенно здоровъ, пилъ, ѣлъ и игралъ, какъ здоровый. Легъ спать тоже здоровымъ, не внушивъ никакихъ подозрѣній къ чему нибудь худшему.

Вдругъ, около 2-хъ час. ночи, его сразу (безъ тошноты) сильно вырвало и вскорѣ прослабило, послѣ чего онъ впалъ въ безпамятство, изъ котораго не выходилъ уже до самой смерти. Ни рвоты, ни поноса болѣе не повторялось.

Я засталъ его уже въ предсмертной агоніи: тяжелое стерторозное дыханіе слышалось еще издали, зрачки были сильно расширены, взглядъ блуждающій, безумный, t°—нормальна, сердце билось учащенно, но ослабленно. Онъ ничего не понималъ, повидимому не слышалъ и не испытывалъ никакой боли при щипкахъ и уколахъ. Глотать тоже не могъ. Однимъ словомъ всѣ симптомы раздраженія мозга или его оболочки были на лицо. Крупный холодный потъ покрывалъ въ изобиліи лобъ и грудь. Черезъ $^1/_4$ часа онъ тихо умеръ.

Меня крайне заинтересовала эта загадочная смерть. Что за причина ея?

1)—Интоксикація должна быть исключена, такъ какъ онъ наканунѣ употреблялъ пищу ту-же, что и вся остальная семья, состоящая изъ трехъ взрослыхъ и двоихъ дѣтей. Да и симптомовъ отравленія не было на лицо (боли желудка, кишекъ, повторной рвоты съ тянущей тошнотой, ожоги рта и проч.).

2) Травма не подтвердилась ни анамнезомъ, ни наружнымъ осмотромъ.

3) Осталось предположить острую форму менингита (воспаленія мозговыхъ оболочекъ). Правда, внезапная рвота и испражненіе, потеря сознанія, расширеніе зрачковъ и говорятъ за это, но откуда-же процессъ этотъ могъ взяться безъ всякой видимой причины?

Мальчикъ не былъ рахитическимъ, не имѣлъ большой головы и вообще не проявлялъ подозрѣнія на мозговыя болѣзни. Болѣлъ онъ всего 6 часовъ.

Такъ смерть эта и осталась для меня terra incognita *).

Врачъ *Мих. Ржаницынъ.*

Симптоматическіе діагнозы.

Какъ извѣстно, въ гомеопатіи, для правильнаго примѣненія гомеопатическихъ средствъ, кромѣ распознаванія сущности заболѣванія, весьма важна постановка діагноза, могущаго служить для выбора подходящаго для даннаго болѣзненнаго случая средства. Для этой послѣдней цѣли, для выбора подходящаго, „подобнаго", средства (simile), огромную роль играютъ наблюдаемые при данномъ заболѣваніи симптомы, которые и руководятъ нами при выборѣ средства, хотя-бы патолого-анатомическая основа ихъ и была для насъ темна, по крайней мѣрѣ въ огромномъ большинствѣ случаевъ.

*) Приведенный д-ромъ М. А. Ржаницынымъ случай несомнѣнно представляетъ острую форму воспаленія мозговыхъ оболочекъ; темной здѣсь представляется причина, вызвавшая заболѣваніе. Вѣроятнѣе всего здѣсь предположить инфекцію, не успѣвшую проявиться иными симптомами, кромѣ пораженія мозговыхъ оболочекъ. *Ред.*

Въ Allg. hom. Zeitung (B. 148, s. 121), въ статьѣ „Sympetomatologisch Kuren“ (Симптоматологическое леченіе), приведено изъ одного доклада извѣстнаго знатока нашей фармакологіи, проф. Нью-Іоркской гомеопатической медицинской коллегіи, д-ра Е. Б. Наша, *) 4 весьма характерныхъ и поучительныхъ случая подобной симптоматологической діагностики. Вотъ они:

1. 45-лѣтній крѣпкій и хорошо сложенный мужчина, съ темными волосами и глазами, представлялъ слѣд. симптомы: Невозможность выпустить мочу, не смотря на частые и болѣзненные позывы. Боль и позывы значительно усиливались *при лежаніи, особенно на спинѣ*; при сидѣніи выпрямившись значительно легче, пузырь сильно растянутъ. Больной не мочился уже 24 часа. Всѣ попытки ввести въ пузырь какой бы то ни было катетеръ оказались тщетными. Тогда авторъ принялся охотиться, по его выраженію за „подобнѣйшимъ“ (simillimum) по списку симптомовъ Аллена. Это навело его по симптому 684 на единственное средство, Пульсатиллу, имѣющую: „Моча производитъ *позывы только при лежаніи на спинѣ* и тогда понуждаетъ его мочиться, но *при лежаніи на боку* этого *нѣтъ*“.

Нужно замѣтить, что этотъ симптомъ составляетъ исключеніе въ общемъ характерѣ симптомовъ Пульсатиллы, которая вообще (въ иныхъ случаяхъ) имѣетъ *улучшеніе при лежаніи на спинѣ* и *ухудшеніе при лежаніи на боку*.

Спустя полъ часа послѣ перваго пріема этого средства больной выпустилъ почти цѣлый горшокъ мочи, а чрезъ 2 часа д-ръ Нашъ нашелъ его смѣщимся и довольнымъ, лежащимъ на спинѣ. Что здѣсь подѣйствовало это средство, за это говоритъ то обстоятельство, что, спустя мѣсяцъ, съ больнымъ повторился такой-же припадокъ и то-же средство снова очень быстро помогло ему.

На основаніи тѣхъ-же указаній проф. Нашъ примѣнялъ съ большимъ успѣхомъ Пульсатиллу при гипертрофіи предстательной железы.

2. Въ 1883 г. встрѣтился ему случай съ такимъ симптомами: Наклонность часто мочиться, съ чувствомъ жара и жженія въ мочеиспускательномъ каналѣ, особенно въ средней и задней его части и именно въ то время, когда больной *не мочился*. Было испробовано нѣсколько

*) Очерки котораго по клинической фармакологіи печатаются въ нашемъ журналѣ. *Редакція.*

средствъ, имѣющихъ жженіе во время и послѣ мочеиспусканія, но безъ всякаго успѣха. При подыскиваніи средства, авторъ снова обратился къ списку Аллена и натолкнулся при симптомахъ 377 и 378 на Стафизагрію, принесшую быстрое и стойкое улучшеніе.

3. 30-лѣтняя, худая женщина, съ черными глазами и волосами, страдала долгое время сильными болѣзненными *судорогами въ подошвахъ*, но *только при ходьбѣ* и *особенно при танцахъ*. Она страдала также уже нѣсколько лѣтъ ножными потами. Была она излѣчена Барита карбоника, которая показана симптомами 552 и 558 Энциклопедіи Аллена.

4. 60-лѣтній мужчина, когда-то дѣятельный и много работавшій, постепенно сдѣлался дряхлымъ и неспособнымъ къ труду, представляя слѣдующіе симптомы: Онъ чувствовалъ сильную слабость, тугоподвижность въ членахъ, особенно въ правыхъ рукѣ и ногѣ. Боль въ правой тазобедренной области, спускающаяся въ правую ногу, въ особенности когда больной послѣ покоя начинаетъ двигаться; тугоподвижность до того значительна, что онъ едва можетъ переворачиваться въ постели. Онъ полагаетъ, что онъ парализованъ на правую сторону. Аппетитъ незначителенъ, въ желудкѣ боли, когда онъ поѣстъ лишь немного больше того, что ему полагается; боли эти являются черезъ 4—5 часовъ послѣ ѣды.—*Боли въ членахъ значительно ухудшаются послѣ всякой ѣды.*

По Энциклопедіи Аллена, симптомъ *„боли въ членахъ ухудшаются каждый разъ послѣ ѣды“* указываетъ на Индиго, который и помогъ больному.

И. Л.

Свойства живого организма и лѣчебныя средства.

ПРЕДИСЛОВІЕ.

> «Здоровье есть единица, дающая смыслъ всѣмъ нулямъ этой жизни».
>
> *Фонтенель.*

Безспорно здоровье есть одна изъ главныхъ основъ благосостоянія каждаго отдѣльнаго лица, каждой семьи, цѣлаго общества или народа. Всѣ отправленія тѣла, всѣ

акты произвольной и автоматической его дѣятельности, будучи различными проявленіями энергіи, присущей нераздѣльному цѣлому—живому тѣлу, тѣсно связаны между собой и непосредственно зависятъ другъ отъ друга: если здоровый духъ возможенъ только въ здоровомъ тѣлѣ, то и обратно, здоровое тѣло возможно только при здоровомъ состояніи духа. При столь важномъ значеніи здоровья, наука о немъ и о лѣченіи болѣзней, казалось, должна бы отличаться особою тщательностью своей разработки, какъ въ своихъ основахъ, такъ и во всѣхъ ея деталяхъ. Въ дѣйствительности же это далеко не такъ.

Въ самомъ дѣлѣ, всѣ экспериментальныя науки и связанныя съ ними искусства имѣютъ нѣкоторые общіе законы или нормы, которыми постоянно и руководствуются все ученые, техники и практики въ своихъ работахъ. Одна только медицина или, лучше сказать, только одна ея отрасль, и притомъ самая важная—терапія, наука и искусство лѣченія болѣзней, до сихъ поръ не имѣетъ такихъ общепризнанныхъ аксіомъ, которыя были бы обязательны для каждаго врача въ его практической дѣятельности. Что признается за несомнѣнное одною школою врачей, то отвергается, какъ абсурдъ, другою школою, и обратно. Что признается необходимымъ условіемъ для успѣха лѣченія однимъ врачемъ, то считается безполезнымъ и даже вреднымъ другимъ. Нѣтъ двухъ врачей господствующей школы, а тѣмъ болѣе врачей различныхъ школъ или системъ врачеванія, которые были бы согласны между собой относительно средствъ для лѣченія точно установленной болѣзни у одного и того же паціента. Очевидно, въ терапіи господствующей школы общепризнанныхъ началъ не существуетъ. Среди врачей этой школы встрѣчаются даже такіе, которые совершенно отвергаютъ всякую пользу какихъ бы то не было лѣкарствъ. Всю терапію они сводятъ къ примѣненію различныхъ гигіеническихъ, діэтическихъ, хирургическихъ, природныхъ и т. п. средствъ и мѣръ.

При такомъ состояніи терапіи, больные бываютъ часто поставлены въ затруднительное положеніе относительно выбора себѣ врача или способа лѣченія своихъ недуговъ, и даже попадаютъ какъ бы между двухъ огней, какъ будто истинная наука врачеванія болѣзней можетъ имѣть два или три исключающія другъ друга основныя начала.

Вникая нѣсколько глубже въ предметъ, не трудно видѣть, что разногласіе среди выдающихся врачей различ-

ныхъ школъ и системъ врачеванія основано, главнымъ образомъ, на недоразумѣніи, и что какъ въ сужденіяхъ, такъ и въ особенности въ практикѣ тѣхъ и другихъ есть много общихъ точекъ соприкосновенія. Въ послѣднее время, въ особенности, накопилось достаточно фактовъ, которые показываютъ, что сближеніе и примиреніе врачей различныхъ школъ и лагерей, нынѣ столь враждующихъ между собой, вовсе не такъ далеки отъ насъ, какъ это могло казаться еще весьма недавно. Наступило время разобраться въ накопившемся богатомъ матеріалѣ и установить на болѣе или менѣе прочныхъ началахъ тѣ общіе законы или нормы, которые могли бы быть приняты за исходные пункты въ своей практикѣ врачами всѣхъ школъ, системъ и лагерей.

Если несомнѣнно, что въ природѣ существуютъ различныя болѣзнетворныя начала, силы или средства, порождающія разныя разстройства въ организмѣ или болѣзни, то столь же достовѣрно, что наряду и параллельно съ ними должны существовать и цѣлебныя начала, или такія средства, которыя обладаютъ свойствомъ возстановлять здоровье, излѣчивать болѣзни потому, что различіе между тѣми и другими средствами кроется не столько въ сущности тѣхъ и другихъ, сколько въ формѣ, количествѣ или энергіи ихъ. Гдѣ свѣтъ—тамъ и тѣнь, гдѣ ядъ—тамъ и лѣкарство. Какъ свѣтъ, слагаясь или интерферируя со свѣтомъ, можетъ дать въ результатѣ тѣнь или ослабленіе свѣта, такъ всякій ядъ, при извѣстныхъ условіяхъ, можетъ сдѣлаться лѣкарствомъ. „Всякое лѣкарство въ большой дозѣ ядъ и всякій ядъ въ малой дозѣ лѣкарство“ (Taylor).

Вслѣдствіе неизвѣстности причинъ огромнаго большинства естественныхъ болѣзней, трудности и часто даже совершенной невозможности устраненія этихъ причинъ, вопросъ о здоровьи большею частью сводится къ вопросу о лѣченіи болѣзней, большинство которыхъ, при раціональной системѣ врачеванія, гораздо легче излѣчить, чѣмъ предупредить.

Познаніе свойствъ лѣчебныхъ средствъ, равно какъ и свойствъ больного организма, можетъ быть достигнуто нами не иначе какъ только путемъ точнаго опыта и тщательнаго наблюденія. Но при этомъ необходимо постоянно имѣть въ виду, что наблюденіе и опытъ есть не поверхностное, смутное или грубое изслѣдованіе явленій, а напротивъ, самое тщательное, часто съ высшей степени кропотливое и про-

должительное изученіе ихъ, во всѣхъ фазисахъ ихъ развитія и точное опредѣленіе всѣхъ обстоятельствъ, сопровождающихъ эти явленія; причемъ, чѣмъ тщательнѣе и точнѣе будутъ произведены наши опыты и наблюденія, чѣмъ правильнѣе будутъ истолкованы полученные результаты, тѣмъ ближе мы можемъ подойти къ истинѣ. Только на основаніи такихъ опытовъ и наблюденій можно устанавливать законы всякихъ явленій, а въ особенности, въ физіологіи. Поэтому нахожденіе этихъ законовъ представляетъ собою задачу далеко не легкую.

За разрѣшеніе этой трудной и кропотливой задачи по отношенію къ явленіямъ, протекающимъ въ больномъ организмѣ, взялся, сто лѣтъ тому назадъ, д-ръ Самуилъ Ганеманъ. Результатомъ его многочисленныхъ и многолѣтнихъ надъ здоровыми и больными опытовъ и наблюденій, свѣренныхъ съ наблюденіями прежнихъ врачей, явилось открытіе имъ основныхъ законовъ дѣйствія лѣчебныхъ средствъ на больной организмъ, какъ основныхъ началъ лѣченія всѣхъ болѣзней, которымъ только можетъ подвергнуться живой организмъ. Эти законы живой органической природы, обнимая собою великое множество частныхъ случаевъ, какъ всѣ великіе законы природы, выражаются замѣчательно простыми и краткими формулами.

Но какъ ни просты въ своемъ выраженіи эти законы лѣченія, для открытія ихъ нужно было обладать далеко выходящими изъ ряда умомъ и наблюдательностью, исключительными способностями, знаніями и замѣчательнымъ трудолюбіемъ, чтобы совмѣстить въ себѣ поразительную тонкость искуснаго наблюдателя и экспериментатора съ усердіемъ неутомимаго труженика и самостоятельностью мышленія и точностью наведенія первокласснаго генія. Въ эпоху Ганемана рѣшеніе этой задачи представляло тѣмъ большія трудности, что все, казалось, противорѣчило найденнымъ имъ законамъ—и здравый смыслъ и логика, и многовѣковая практика огромнаго большинства прежнихъ врачей, и ожесточенное противодѣйствіе современныхъ ему врачей и аптекарей и самихъ больныхъ.

Разсматривая результаты трудовъ Ганемана съ чисто физической точки зрѣнія, не трудно видѣть, что онъ явился какъ бы продолжателемъ трудовъ Ньютона, хотя и въ совершенно другой области знаній. Подобно тому какъ Ньютонъ, путемъ точнаго наблюденія и строгаго наведенія, нашелъ основные законы взаимодѣйствія мертвыхъ тѣлъ

между собой (законы реакціи и тяжести), такъ Ганеманъ, путемъ также точнаго опыта и строгаго наведенія, открылъ основные законы взаимодѣйствія мертвыхъ тѣлъ съ элементами живыхъ организмовъ, и трудно сказать, которому изъ нихъ слѣдуетъ отдать предпочтеніе въ точности своихъ наблюденій и строгости наведеній.

Медицина до Ганемана находилась въ той же фазѣ своего развитія, въ которой были астрономія и физика до Кеплера и Ньютона. Никакихъ общихъ законовъ, которые связывали бы явленія, происходящія въ больномъ организмѣ, со свойствами лѣкарственныхъ веществъ, и которыми бы врачи могли руководствоваться въ своей практикѣ, въ медицинѣ не признавалось. Всѣ физико-химическія и въ особенности физіологическія свойства лѣчебныхъ средствъ изучались и до сихъ поръ изучаются врачами старой школы весьма поверхностно, часто въ высшей степени грубо и несовершенно. Изслѣдованія этихъ свойствъ производились и производятся ими главнымъ образомъ испытаніями на больныхъ и на животныхъ, что никогда не можетъ дать точныхъ, ясныхъ и рѣшительныхъ результатовъ. Лѣченіе же болѣзней, хотя бы и хорошо изученныхъ, но весьма поверхностно изслѣдованными лѣкарствами можетъ дать только случайно болѣе или менѣе удовлетворительные результаты. При неправильной постановкѣ всего вопроса, познаніе свойствъ живого организма и его физіологической реакціи никогда не могло получить правильнаго освѣщенія и было поэтому весьма несовершенно. Не обладая необходимыми свѣдѣніями ни о свойствахъ лѣкарственныхъ веществъ, ни о свойствахъ самого организма, очевидно, нельзя было создать никакой науки о лѣченіи болѣзней, достойной этого имени. Относительно дѣйствія лѣкарственныхъ веществъ на больной организмъ создавались различныя болѣе или менѣе ошибочныя гипотезы и даже цѣлыя системы, хотя истина проявляется уже у Гиппократа и въ особенности у Парацельса, котораго должно признать настоящимъ предшественникомъ Ганемана. Вполнѣ естественно, что непремѣннымъ слѣдствіемъ такого порядка вещей явилось, съ одной стороны, недовольство врачами и медициною и недовѣріе къ нимъ, а съ другой стороны, разочарованіе и нигилизмъ среди самихъ врачей (Боткинъ, Вересаевъ и друг.).

Терапія, будучи одною изъ отраслей физіологическихъ наукъ, въ своей основѣ, есть чисто экспериментальная наука, имѣющая своимъ предметомъ излѣченіе больного

организма послѣ тщательнаго изслѣдованія его. Какъ всякая экспериментальная наука, она должна имѣть своимъ основаніемъ точные опыты и тщательныя наблюденія, которые и должны служить для нея единственными источниками всякихъ знаній, выводовъ и заключеній, а равно и наивысшими авторитетами при рѣшеніи всѣхъ спорныхъ и сомнительныхъ вопросовъ.

Главные законы специфическаго лѣченія болѣзней, какъ непосредственныя слѣдствія основныхъ свойствъ живыхъ органическихъ тѣлъ, въ здоровомъ и больномъ ихъ состояніи, впервые были найдены чисто экспериментальнымъ путемъ Ганеманомъ въ 1790—99 годахъ и точно имъ формулированы въ его *Органонѣ врачебнаго искусства* въ 1810 году. Одинъ изъ этихъ законовъ, извѣстный подъ именемъ ***закона подобія***, явился прямымъ слѣдствіемъ физіологической упругости живыхъ тѣлъ, т. е. ихъ постояннаго стремленія къ своей нормѣ, а другой законъ, называемый ***закономъ малыхъ дозъ***, явился результатомъ высокой степени воспріимчивости или чувствительности живыхъ организмовъ, въ особенности больныхъ, къ ихъ специфическимъ раздражителямъ. Если открытіе универсальныхъ законовъ взаимодѣйствія мертвыхъ тѣлъ между собой составило славу Ньютона, какъ физика, то открытіе основныхъ законовъ взаимодѣйствія элементовъ мертвой природы съ элементами живыхъ тѣлъ составляетъ неоспоримо безцѣнную заслугу и славу Ганемана, какъ врача и физіолога,

Настоящее изслѣдованіе состоитъ изъ двухъ главъ. Въ первой главѣ разсматриваются общія свойства организма, имѣющія ближайшее отношеніе къ интересующему насъ вопросу, а во второй главѣ—вытекающіе изъ этихъ свойствъ основные законы лѣченія и практическія примѣненія различныхъ методовъ врачеванія и лѣчебныхъ средствъ въ болѣзняхъ. Высокая степень чувствительности живого организма вообще и больного въ особенности, къ весьма слабымъ внѣшнимъ раздраженіямъ разсматривается здѣсь какъ прямое слѣдствіе чрезвычайной малоустойчивости или взрывчатости элементовъ живыхъ тѣлъ, но экспериментальныхъ доказательствъ этого замѣчательнаго свойства ихъ тутъ не приводится *). Здѣсь приведены только свидѣтельства нѣкоторыхъ физіологовъ (М. Ферворнъ, Фредерикъ и Нюэль,

*) **См.** *Малые дозы подобнодѣйствующихъ средствъ съ точки зрѣнія данныхъ физическихъ наукъ.* 1900, С. П .Б.

Н. Введенскій) и психологовъ (Г. Спенсеръ) въ пользу достовѣрности самого факта сильной воспріимчивости живыхъ тѣлъ къ весьма малымъ раздраженіямъ.

Изъ краткаго обзора главнѣйшихъ свойствъ живого организма не трудно будетъ видѣть, что одинаково ошибочно разсматривать организмъ какъ тѣло, подчиняющееся исключительно физіологичеокимъ законамъ, не имѣющимъ ничего общаго съ явленіями мертвой природы, а равно и какъ тѣло, повинующееся исключительно физико-химическимъ законамъ. Иначе говоря, всѣ явленія въ живомъ организмѣ одновременно управляются и всеобщими физико-химическими законами и спеціально физіологическими законами. Слѣдовательно, если виталисты правы въ томъ смыслѣ, что одними физико-химическими законами нельзя объяснить всѣхъ физіологическихъ процессовъ, то, съ другой стороны, правы и біо-механики въ томъ отношеніи, что всѣ явленія въ живомъ тѣлѣ вполнѣ подчиняются универсальнымъ, всеобщимъ физико-химическимъ законамъ.

Адресуя это изслѣдованіе всѣмъ интересующимся успѣхами науки и искусства лѣченія болѣзней, авторъ льститъ себя надеждой, что оно, отводя каждому методу, каждой системѣ врачеванія соотвѣтствующія мѣсто и время, можетъ послужить однимъ изъ исходныхъ пунктовъ для сближенія и примиренія врачей всѣхъ школъ и системъ лѣченія, и сліянія послѣднихъ, современемъ, въ одно стройное цѣлое на благо страждущаго человѣчества.

М. Матъ.

ВВЕДЕНІЕ.

«Единственное назначеніе врача состоитъ въ томъ, чтобы возвращать здоровье больному — излѣчивать его».

Органонъ § 1. (Ганеманъ).

«Публикѣ пользы никакой не приноситъ ни самая блестящая діагностика, ни самое изящное окрашиваніе бактерій; цѣль врачебной науки не заключается въ опредѣленіи, а въ исцѣленіи болѣзни». *(Allg. Wien. Med. Zeit.)*

Какъ всякому мастеру необходимо знать свои рабочіе инструменты и матеріалы, такъ каждому врачу необходимо

знать свойства лѣчебныхъ средствъ и въ особенности свойства больного организма, подлежащаго лѣченію. Изслѣдованіе физико-химическихъ свойствъ лѣчебныхъ средствъ, какъ всякихъ физико-химическихъ дѣятелей, ведется совершенно самостоятельнымъ путемъ. Изученіе же ихъ физіологическихъ свойствъ идетъ параллельно съ изслѣдованіемъ свойствъ самаго живого организма, которыми, собственно говоря, и обусловливаются физіологическія свойства различныхъ лѣчебныхъ дѣятелей. Свойства же больного организма лучше всего познаются изъ предварительнаго ознакомленія со свойствами болѣе простого, т. е. здороваго организма, тщательнымъ и всестороннимъ изученіемъ которыхъ и слѣдуетъ поэтому заняться прежде всего.

Какъ въ основахъ физики или химіи лежитъ познаніе физическихъ или химическихъ свойствъ тѣлъ, такъ основы науки лѣченія болѣзней кроются въ познаніи, съ одной стороны, свойствъ самого больного организма и, съ другой стороны, свойствъ лѣчебныхъ средствъ и мѣръ, принимаемыхъ въ цѣляхъ лѣченія. Единственными источниками для этого служатъ точные опыты и тщательныя наблюденія надъ здоровыми и больными.

Всякая болѣзнь, какъ нѣкоторое уклоненіе организма отъ своей нормы, зависитъ непосредственно отъ двухъ факторовъ: внѣшнихъ болѣзнетворныхъ началъ, вліяній или раздраженій и, въ еще большей степени,—отъ свойствъ, присущихъ данному организму. Дѣйствительно, какъ показываютъ многочисленные опыты и наблюденія, преобладающее вліяніе на весь ходъ развитія болѣзни, большею частью, имѣютъ не столько внѣшнія раздраженія, дѣйствія болѣзнетворныхъ началъ или средствъ, сколько физіологическія свойства самого больного организма, которыми и необходимо поэтому, прежде всего, умѣть пользоваться въ цѣляхъ лѣченія *).

Изъ всѣхъ свойствъ живого организма самымъ важнымъ для науки лѣченія болѣзней является его физіологическая упругость, т. е. его постоянное стремленіе къ поддержанію и возстановленію своего физіологическаго равно

*) Вся жизнь органическаго цѣлаго есть прямой и непосредственный результатъ совмѣстныхъ вліяній двухъ факторовъ: съ одной стороны, воздѣйствія внѣшнихъ условій, обстановки или среды, и съ другой стороны, въ еще большей степени,—физіологическихъ свойствъ даннаго организма, его энергіи, реакціи его тѣла, основы которыхъ заложены были въ немъ при самомъ рожденіи.

вѣсія или состоянія здоровья. Можно даже сказать, что вся автоматическая дѣятельность организма, которая проявляется главнымъ образомъ въ процессахъ обмѣна веществъ, протекаетъ въ неудержимомъ стремленіи его къ своей нормѣ. Результатами этого стремленія являются или нормальное состояніе организма, или же различныя болѣзни, выражающіяся въ разныхъ симптомахъ, признакахъ и припадкахъ, которые такимъ образомъ служатъ выраженіемъ не столько разстройства организма, сколько проявленіями его физіологической упругости, его постояннаго противодѣйствія всякому болѣзнетворному вліянію.

Хотя этотъ взглядъ на сущность всѣхъ болѣзней далеко не новъ, но тѣмъ не менѣе только въ самое послѣднее время выдающіеся врачи господствующей школы стали удѣлять нѣкоторое время изученію свойствъ больного организма, какъ бы предугадывая, что основную причину всякой болѣзни слѣдуетъ искать не столько внѣ, сколько внутри больного организма, который самъ, помимо нашей воли, со всякимъ болѣзнетворнымъ вліяніемъ постоянно ведетъ борьбу, проявляющуюся видимымъ образомъ въ симптомахъ болѣзни.

Какъ всѣ физико-химическія свойства тѣлъ являются прямыми результатами физико-химической реакціи ихъ на дѣйствіе внѣшнихъ силъ, точно такъ же всѣ физіологическія свойства живыхъ органическихъ тѣлъ суть непосредственныя слѣдствія физіологической реакціи ихъ на дѣйствія внѣшнихъ возбудителей или раздражителей. Поэтому примѣненіе на практикѣ различныхъ методовъ и системъ врачеванія болѣзней, различныхъ лѣчебныхъ мѣръ и средствъ, а равно назначеніе и форма лѣкарственныхъ препаратовъ должны обусловливаться свойствами физіологической реакціи больного организма, какъ слѣдствія опредѣляются ихъ причиною. Иначе говоря, основные законы терапіи должны вытекать изъ познанія свойствъ физіологической реакціи больного организма, подлежащаго лѣченію. Капитальное же свойство физіологической реакціи всякаго, какъ здороваго, такъ и больного организма, заключается въ его физіологической упругости, въ его постоянномъ и неудержимомъ стремленіи къ своей нормѣ при всякомъ ея нарушеніи и при всевозможныхъ обстоятельствахъ. Это стремленіе всякаго живого тѣла къ своей нормѣ есть только частное проявленіе всеобщаго свойства всѣхъ тѣлъ, имѣющее универсальное значеніе. На это въ высшей степени важное свойство живого организма до сихъ поръ еще не обращено

знать свойства лѣчебныхъ средствъ и въ особенности свойства больного организма, подлежащаго лѣченію. Изслѣдованіе физико-химическихъ свойствъ лѣчебныхъ средствъ, какъ всякихъ физико-химическихъ дѣятелей, ведется совершенно самостоятельнымъ путемъ. Изученіе же ихъ физіологическихъ свойствъ идетъ параллельно съ изслѣдованіемъ свойствъ самаго живого организма, которыми, собственно говоря, и обусловливаются физіологическія свойства различныхъ лѣчебныхъ дѣятелей. Свойства же больного организма лучше всего познаются изъ предварительнаго ознакомленія со свойствами болѣе простого, т. е. здороваго организма, тщательнымъ и всестороннимъ изученіемъ которыхъ и слѣдуетъ поэтому заняться прежде всего.

Какъ въ основахъ физики или химіи лежитъ познаніе физическихъ или химическихъ свойствъ тѣлъ, такъ основы науки лѣченія болѣзней кроются въ познаніи, съ одной стороны, свойствъ самого больного организма и, съ другой стороны, свойствъ лѣчебныхъ средствъ и мѣръ, принимаемыхъ въ цѣляхъ лѣченія. Единственными источниками для этого служатъ точные опыты и тщательныя наблюденія надъ здоровыми и больными.

Всякая болѣзнь, какъ нѣкоторое уклоненіе организма отъ своей нормы, зависитъ непосредственно отъ двухъ факторовъ: внѣшнихъ болѣзнетворныхъ началъ, вліяній или раздраженій и, въ еще большей степени,—отъ свойствъ, присущихъ данному организму. Дѣйствительно, какъ показываютъ многочисленные опыты и наблюденія, преобладающее вліяніе на весь ходъ развитія болѣзни, большею частью, имѣютъ не столько внѣшнія раздраженія, дѣйствія болѣзнетворныхъ началъ или средствъ, сколько физіологическія свойства самого больного организма, которыми и необходимо поэтому, прежде всего, умѣть пользоваться въ цѣляхъ лѣченія *).

Изъ всѣхъ свойствъ живого организма самымъ важнымъ для науки лѣченія болѣзней является его физіологическая упругость, т. е. его постоянное стремленіе къ поддержанію и возстановленію своего физіологическаго равно

*) Вся жизнь органическаго цѣлаго есть прямой и непосредственный результатъ совмѣстныхъ вліяніи двухъ факторовъ: съ одной стороны, воздѣйствія внѣшнихъ условій, обстановки или среды, и съ другой стороны, въ еще большей степени,—физіологическихъ свойствъ даннаго организма, его энергіи, реакціи его тѣла, основы которыхъ заложены были въ немъ при самомъ рожденіи.

вѣсія или состоянія здоровья. Можно даже сказать, что вся автоматическая дѣятельность организма, которая проявляется главнымъ образомъ въ процессахъ обмѣна веществъ, протекаетъ въ неудержимомъ стремленіи его къ своей нормѣ. Результатами этого стремленія являются или нормальное состояніе организма, или же различныя болѣзни, выражающіяся въ разныхъ симптомахъ, признакахъ и припадкахъ, которые такимъ образомъ служатъ выраженіемъ не столько разстройства организма, сколько проявленіями его физіологической упругости, его постояннаго противодѣйствія всякому болѣзнетворному вліянію.

Хотя этотъ взглядъ на сущность всѣхъ болѣзней далеко не новъ, но тѣмъ не менѣе только въ самое послѣднее время выдающіеся врачи господствующей школы стали удѣлять нѣкоторое время изученію свойствъ больного организма, какъ бы предугадывая, что основную причину всякой болѣзни слѣдуетъ искать не столько внѣ, сколько внутри больного организма, который самъ, помимо нашей воли, со всякимъ болѣзнетворнымъ вліяніемъ постоянно ведетъ борьбу, проявляющуюся видимымъ образомъ въ симптомахъ болѣзни.

Какъ всѣ физико-химическія свойства тѣлъ являются прямыми результатами физико-химической реакціи ихъ на дѣйствіе внѣшнихъ силъ, точно такъ же всѣ физіологическія свойства живыхъ органическихъ тѣлъ суть непосредственныя слѣдствія физіологической реакціи ихъ на дѣйствія внѣшнихъ возбудителей или раздражителей. Поэтому примѣненіе на практикѣ различныхъ методовъ и системъ врачеванія болѣзней, различныхъ лѣчебныхъ мѣръ и средствъ, а равно назначеніе и форма лѣкарственныхъ препаратовъ должны обусловливаться свойствами физіологической реакціи больного организма, какъ слѣдствія опредѣляются ихъ причиною. Иначе говоря, основные законы терапіи должны вытекать изъ познанія свойствъ физіологической реакціи больного организма, подлежащаго лѣченію. Капитальное же свойство физіологической реакціи всякаго, какъ здороваго, такъ и больного организма, заключается въ его физіологической упругости, въ его постоянномъ и неудержимомъ стремленіи къ своей нормѣ при всякомъ ея нарушеніи и при всевозможныхъ обстоятельствахъ. Это стремленіе всякаго живого тѣла къ своей нормѣ есть только частное проявленіе всеобщаго свойства всѣхъ тѣлъ, имѣющее универсальное значеніе. На это въ высшей степени важное свойство живого организма до сихъ поръ еще не обращено

знать свойства лѣчебныхъ средствъ и въ особенности свойства больного организма, подлежащаго лѣченію. Изслѣдованіе физико-химическихъ свойствъ лѣчебныхъ средствъ, какъ всякихъ физико-химическихъ дѣятелей, ведется совершенно самостоятельнымъ путемъ. Изученіе же ихъ физіологическихъ свойствъ идетъ параллельно съ изслѣдованіемъ свойствъ самаго живого организма, которыми, собственно говоря, и обусловливаются физіологическія свойства различныхъ лѣчебныхъ дѣятелей. Свойства же больного организма лучше всего познаются изъ предварительнаго ознакомленія со свойствами болѣе простого, т. е. здороваго организма, тщательнымъ и всестороннимъ изученіемъ которыхъ и слѣдуетъ поэтому заняться прежде всего.

Какъ въ основахъ физики или химіи лежитъ познаніе физическихъ или химическихъ свойствъ тѣлъ, такъ основы науки лѣченія болѣзней кроются въ познаніи, съ одной стороны, свойствъ самого больного организма и, съ другой стороны, свойствъ лѣчебныхъ средствъ и мѣръ, принимаемыхъ въ цѣляхъ лѣченія. Единственными источниками для этого служатъ точные опыты и тщательныя наблюденія надъ здоровыми и больными.

Всякая болѣзнь, какъ нѣкоторое уклоненіе организма отъ своей нормы, зависитъ непосредственно отъ двухъ факторовъ: внѣшнихъ болѣзнетворныхъ началъ, вліяній или раздраженій и, въ еще большей степени,—отъ свойствъ, присущихъ данному организму. Дѣйствительно, какъ показываютъ многочисленные опыты и наблюденія, преобладающее вліяніе на весь ходъ развитія болѣзни, большею частью, имѣютъ не столько внѣшнія раздраженія, дѣйствія болѣзнетворныхъ началъ или средствъ, сколько физіологическія свойства самого больного организма, которыми и необходимо поэтому, прежде всего, умѣть пользоваться въ цѣляхъ лѣченія *).

Изъ всѣхъ свойствъ живого организма самымъ важнымъ для науки лѣченія болѣзней является его физіологическая упругость, т. е. его постоянное стремленіе къ поддержанію и возстановленію своего физіологическаго равно

*) Вся жизнь органическаго цѣлаго есть прямой и непосредственный результатъ совмѣстныхъ вліяніи двухъ факторовъ: съ одной стороны, воздѣйсгвія внѣшнихъ условій, обстановки или среды, и съ другой стороны, въ еще большей степени,—физіологическихъ свойствъ даннаго организма, его энергіи, реакціи его тѣла, основы которыхъ заложены были въ немъ при самомъ рожденіи.

вѣсія или состоянія здоровья. Можно даже сказать, что вся автоматическая дѣятельность организма, которая проявляется главнымъ образомъ въ процессахъ обмѣна веществъ, протекаетъ въ неудержимомъ стремленіи его къ своей нормѣ. Результатами этого стремленія являются или нормальное состояніе организма, или же различныя болѣзни, выражающіяся въ разныхъ симптомахъ, признакахъ и припадкахъ, которые такимъ образомъ служатъ выраженіемъ не столько разстройства организма, сколько проявленіями его физіологической упругости, его постояннаго противодѣйствія всякому болѣзнетворному вліянію.

Хотя этотъ взглядъ на сущность всѣхъ болѣзней далеко не новъ, но тѣмъ не менѣе только въ самое послѣднее время выдающіеся врачи господствующей школы стали удѣлять нѣкоторое время изученію свойствъ больного организма, какъ бы предугадывая, что основную причину всякой болѣзни слѣдуетъ искать не столько внѣ, сколько внутри больного организма, который самъ, помимо нашей воли, со всякимъ болѣзнетворнымъ вліяніемъ постоянно ведетъ борьбу, проявляющуюся видимымъ образомъ въ симптомахъ болѣзни.

Какъ всѣ физико-химическія свойства тѣлъ являются прямыми результатами физико-химической реакціи ихъ на дѣйствіе внѣшнихъ силъ, точно такъ же всѣ физіологическія свойства живыхъ органическихъ тѣлъ суть непосредственныя слѣдствія физіологической реакціи ихъ на дѣйствія внѣшнихъ возбудителей или раздражителей. Поэтому примѣненіе на практикѣ различныхъ методовъ и системъ врачеванія болѣзней, различныхъ лѣчебныхъ мѣръ и средствъ, а равно назначеніе и форма лѣкарственныхъ препаратовъ должны обусловливаться свойствами физіологической реакціи больного организма, какъ слѣдствія опредѣляются ихъ причиною. Иначе говоря, основные законы терапіи должны вытекать изъ познанія свойствъ физіологической реакціи больного организма, подлежащаго лѣченію. Капитальное же свойство физіологической реакціи всякаго, какъ здороваго, такъ и больного организма, заключается въ его физіологической упругости, въ его постоянномъ и неудержимомъ стремленіи къ своей нормѣ при всякомъ ея нарушеніи и при всевозможныхъ обстоятельствахъ. Это стремленіе всякаго живого тѣла къ своей нормѣ есть только частное проявленіе всеобщаго свойства всѣхъ тѣлъ, имѣющее универсальное значеніе. На это въ высшей степени важное свойство живого организма до сихъ поръ еще не обращено

всего того вниманія, какого оно вполнѣ заслуживаетъ, хотя оно давно уже извѣстно подъ названіемъ ***цѣлебной силы природы***, ***самостоятельной силы природы (vis medicatrix naturae, autocratia naturae)***, ***самоцѣлительной силы организма***, ***жизненной силы*** и т. п. Проявленіе этой силы упругости въ живыхъ тѣлахъ, выражающееся въ больномъ организмѣ въ симптомахъ болѣзни, есть только частное выраженіе универсальнаго свойства внутренней инерціи всѣхъ тѣлъ вообще, которое, въ параллель со свойствомъ внѣшней инерціи тѣлъ, заключается въ постоянномъ стремленіи ихъ сохранить или возстановить свое внутреннее, молекулярно-подвижное равновѣсіе элементовъ. Въ живыхъ тѣлахъ органическаго міра это стремленіе къ возстановленію своего внутренняго равновѣсія развивается тѣмъ энергичнѣе, чѣмъ сложнѣе организація тѣла, т. е. чѣмъ выше мы подымаемся по лѣстницѣ органическихъ существъ.

Ясно, что всѣ раціональные методы и системы врачеванія болѣзней, примѣненіе всѣхъ лѣчебныхъ мѣръ и средствъ въ болѣзняхъ должны имѣть своею конечною цѣлью не противодѣйствіе больному организму въ его борьбѣ съ болѣзнью, а наоборотъ, полное содѣйствіе, тѣмъ или другимъ путемъ, естественному стремленію его къ своей нормѣ. Изъ настоящаго изслѣдованія будетъ видно, что этому необходимому условію всякаго раціональнаго лѣченія, въ огромномъ большинствѣ случаевъ, лучше всего удовлетворяютъ такъ называемыя *специфическія* лѣчебныя средства, подчиняющіяся терапевтическимъ законамъ подобія и малыхъ дозъ. Поэтому эти средства должны быть признаны лѣчебными дѣятелями по преимуществу, приложимыми болѣе или менѣе во всѣхъ болѣзняхъ, которымъ только можетъ подвергнуться живой организмъ, хотя часто приходится прибѣгать къ содѣйствію и другихъ лѣчебныхъ средствъ и мѣръ, не входящихъ по своему характеру въ кругъ дѣйствія этихъ законовъ. Такимъ образомъ, специфическія лѣчебныя средства являются, хотя и главными, но не единственными терапевтическими дѣятелями, и законъ подобія, будучи главнымъ началомъ лѣкарственной терапіи, не исключаетъ необходимости примѣненія, въ свое время и на своемъ мѣстѣ, лѣчебныхъ средствъ и мѣръ, не имѣющихъ непосредственнаго къ нему отношенія.

Границы и сфера приложенія на практикѣ всѣхъ извѣстныхъ лѣчебныхъ способовъ, средствъ и мѣръ достаточно ясно очерчены въ настоящемъ изслѣдованіи, изъ котораго

будетъ видно, что способъ лѣченія болѣзней специфическими средствами не только не представляетъ собою чего либо парадоксальнаго, нелѣпаго или непостижимаго, какъ многіе до сихъ поръ полагаютъ, а напротивъ, примѣненіе его къ лѣченію огромнаго большинства болѣзней вытекаетъ, какъ непремѣнное слѣдствіе изъ основныхъ свойствъ живого организма. Въ доказательствѣ этого основного положенія и заключается, собственно говоря, задача настоящаго труда.

Этотъ взглядъ на лѣченіе болѣзней находится въ прямомъ противорѣчіи съ общепринятымъ въ настоящее время мнѣніемъ огромнаго большинства врачей господствующей школы, которые повидимому совершенно сроднились съ тою мыслью, что всѣ симптомы болѣзни служатъ выраженіемъ лишь болѣзнетворныхъ раздраженій организма, видимымъ и ощутимымъ проявленіемъ его страданій, съ которыми врачу необходимо поэтому бороться всѣми имѣющимися у него въ распоряженіи средствами *). Если же симптомы болѣзни представляютъ собою не столько выраженіе разстройства организма, не столько проявленіе собственно болѣзни (сущность разстройства организма всегда была и будетъ отъ насъ болѣе или менѣе сокрыта), сколько выраженіе реакціи больного организма или его противодѣйствія болѣзнетворному вліянію, то очевидно, что въ огромномъ большинствѣ случаевъ нужно не бороться съ симптомами болѣзней, не заглушать или маскировать ихъ, какъ это слишкомъ часто до сихъ поръ практикуется врачами старой школы, а наоборотъ, необходимо содѣйствовать теченію ихъ всѣми возможными средствами.

Лучшимъ и всегда примѣнимымъ способомъ содѣйствія больному организму въ его реактивной борьбѣ съ болѣзнью является способъ приложенія специфическихъ лѣчебныхъ средствъ, основами котораго служатъ: при выборѣ лѣчебныхъ средствъ—законъ подобія, а при дозировкѣ ихъ—законъ малыхъ дозъ. Но такъ какъ обмѣнъ веществъ, имѣющій своею цѣлью—поддержаніе физіологическаго равновѣсія въ организмѣ, является существеннымъ выраженіемъ всей реактивно-автоматической дѣятельности живого тѣла, какъ въ здоровомъ, такъ и въ больномъ его состояніи, то очевидно, что во всѣхъ болѣзняхъ должны имѣть свое примѣненіе также всѣ мѣры и средства, такъ или иначе способ-

*) См. по этому поводу ст. проф. Н. Н. Мари: *О задачахъ сравнительной патологіи.* Русскій Врачъ, № 42, 1902.

ствующія этому обмѣну, т. е. всѣ такъ называемыя гигіеническія, діэтическія, хирургическія, антисептическія и т. п. средства, каждое въ свое время и на своемъ мѣстѣ. Относительно примѣненія въ болѣзняхъ всѣхъ этихъ средствъ, а также природныхъ способовъ лѣченія; водою, свѣтомъ, движеніемъ и т. п., особыхъ сомнѣній и разногласій среди врачующихъ не существуетъ, поэтому въ настоящемъ трудѣ указаны только общія условія ихъ примѣненія въ болѣзняхъ. Главное же вниманіе удѣлено приложенію специфическихъ лѣчебныхъ средствъ, какъ терапевтическихъ дѣятелей по преимуществу.

Глава I.

Физіологическія свойства лѣчебныхъ средствъ. — Общія и частныя свойства организма. — Физіологическая реакція. — Физіологическое равновѣсіе. — Индивидуальность организма. — Идіосинкразія. — Взрывчатость элементовъ живого организма. — Единство организма. — Чувствительность и упругость организма. — Основной законъ біологіи. — Основные законы физіологической реакціи. — Заключеніе.

«Прежде чѣмъ исправить жизнь людей, добиться перемѣны ихъ дѣлъ, надо перемѣнить ихъ ошибочныя понятія, а перемѣна мыслей также требуетъ времени. Новая мысль, какъ свѣжее зерно, прорастаетъ не вдругъ».

(Г. Петровъ).

I. Сущность науки и искусства лѣченія болѣзней заключается въ познаніи тѣхъ отношеній, которыя существуютъ между лѣчебными средствами и больнымъ организмомъ т. е. въ изученіи тѣхъ процессовъ, которые возникаютъ при взаимодѣйствіи элементовъ лѣчебныхъ средствъ съ элементами больного организма. Чтобы найти раціональныя основанія для науки и искусства лѣченія болѣзней, очевидно, необходимо изучить не только физико-химическія свойства лѣчебныхъ средствъ, но также и ихъ *физіологическія свойства*, т. е. ихъ отношенія къ живому организму вообще и къ больному въ особенности; иначе говоря, необходимо изучить свойства самаго больного организма. Но больной

организмъ отличается отъ здороваго, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ, только тѣмъ, что въ его элементахъ произошли какія-то ненормальныя измѣненія, познать которыя мы можемъ не иначе, какъ только ознакомившись предварительно со свойствами элементовъ болѣе простого, т. е. нормальнаго или здороваго организма. Такимъ образомъ, задача науки и искусства лѣченія болѣзней сводится, прежде всего, къ изученію свойствъ живого организма въ его нормальномъ или здоровомъ состояніи.

Всѣ свойства живыхъ тѣлъ, какъ и всѣхъ мертвыхъ тѣлъ, по характеру ихъ, можно подраздѣлить на общія и частныя, на универсальныя и спеціальныя, на принадлежажія всѣмъ живымъ и мертвымъ тѣламъ и на относящіяся исключительно къ живымъ организмамъ, или только къ извѣстному виду, роду или типу ихъ, или же только къ данному организму. Соотвѣтственно этому подраздѣленію свойствъ живыхъ тѣлъ, и законы, которымъ эти тѣла подчиняются, также подраздѣляются на универсальные и спеціальные, на общіе, частные и индивидуальные. Такъ напр., всѣ мертвыя и живыя тѣла, вслѣдствіе единства или тождества матеріи всей живой и мертвой природы, подчиняются универсальнымъ законамъ взаимодѣйствія, реакціи, сохраненія энергіи и проч., но всѣ живые организмы управляются своими спеціальными физіологическими законами, рѣзко разграничивающими ихъ отъ мертвыхъ тѣлъ. Строгое различеніе общихъ и частныхъ, универсальныхъ и спеціальныхъ законовъ и свойствъ живыхъ организмовъ въ высшей степени важно въ томъ отношеніи, чтобы не придавать частнымъ законамъ и свойствамъ общаго характера, котораго они не имѣютъ и не смѣшивать ихъ другъ съ другомъ, принимая одни законы и свойства за другіе.

Если приложеніе универсальныхъ или общихъ законовъ, которымъ подчиняются всѣ живыя тѣла наравнѣ съ мертвыми тѣлами, можетъ дать намъ только схему или общій планъ дѣйствія лѣчебныхъ средствъ на живой организмъ, то изслѣдованіе частныхъ свойствъ, принадлежащихъ только живымь тѣламъ, можетъ объяснить намъ самый механизмъ этого дѣйствія.

Разсмотримъ вкратцѣ свойства живыхъ тѣлъ, имѣющія ближайшее отношеніе къ интересующему насъ вопросу, какъ результаты взаимодѣйствія элементовъ живыхъ организмовъ съ другими тѣлами и силами, называемыми ихъ возбудителями и раздражителями, и тѣ законы, которымъ

подчиняются и которыми управляются живыя тѣла, обладая своими свойствами *).

II. При взаимодѣйствіи мертвыхъ тѣлъ межлу собой, въ нихъ развиваются физико-химическія реакціи, которыя и даютъ намъ понятія объ ихъ физико-химическихъ свойствахъ и которыя порождаются присутствіемъ въ каждомъ тѣлѣ нѣкотораго запаса внутреннихъ силъ или эноргіи, вложенной въ него при самомъ его образованіи. Всѣ внѣшнія свойства мертвыхъ тѣлъ являются такимъ образомъ прямыми слѣдствіями физико-химическихъ реакцій ихъ съ другими тѣлами и силами. При дѣйствіи же какихъ либо возбудителей на живой организмъ, въ этомъ послѣднемъ развиваются особыя явленія, по своему характеру, рѣзко отличающіяся отъ физико-химическехъ реакцій, происходящихъ въ мертвыхъ тѣлахъ, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ. Эти явленія объясняются присутствіемъ особаго запаса энергіи во всякомъ живомъ тѣлѣ и называются *физіологической реакціею организма* на дѣйствія данныхъ возбудителей. Физіологическая реакція организма на дѣйствія какихъ либо возбудителей одновременно даетъ намъ представленіе и о свойствахъ этого организма и о физіологическихъ свойствахъ данныхъ возбудителей.

Если физико-химическая реакціи между тѣлами обусловливается внутренними свойствами этихъ тѣлъ, то и физіологическая реакція организма опредѣляется, съ одной стороны, внутренними свойствами внѣшнихъ возбудителей и, съ другой стороны, внутренними свойствами самаго возбуждаемаго организма. Многочисленные опыты и наблюденія показываютъ, что изъ этихъ двухъ факторовъ, опредѣляющихъ всю реакцію организма, первенствующее значеніе имѣютъ не свойства внѣшнихъ раздражителей, а свойства самого организма. Поэтому основную причину всей реакціи

---

*) Всѣ свойства тѣлъ можно раздѣлить на внѣшнія и внутреннія, на доступныя и недоступныя для нашихъ органовъ чувствъ. Внѣшнія свойства (цвѣтъ, запахъ, вкусъ, всѣ физико-химическія и физіологическія свойства) познаются нами изъ тѣхъ реакцій, которыя возникаютъ въ тѣлахъ при взаимодѣйствіи ихъ съ другими тѣлами и силами. Внутреннія же свойства тѣлъ (величина, форма, строеніе и движеніе частицъ или атомовъ тѣлъ), обусловливая собою самыя реакціи ихъ, познаются нами только путемъ различныхъ соображеній и заключеній изъ цѣлаго ряда опытовъ и наблюденій. Такимъ образомъ, внѣшнія свойства тѣлъ, проявляясь въ различныхъ реакціяхъ, опредѣляются ихъ внутренними свойствами.

организма, какъ вызванной естественными его возбудителями, такъ и искусственными раздражителями, слѣдуетъ искать не внѣ, а внутри живого тѣла.

Какъ показываютъ опыты и наблюденія, физiологическая реакція всякаго живого организма существенно отличается отъ физико-химическихъ реакцій мертваго тѣла при тѣхъ же условіяхъ, такъ какъ физiологическая реакція, помимо многихъ реакцій, происходящихъ въ мертвыхъ тѣлахъ, заключаетъ въ себѣ еще и такія реакціи, которыя никогда но происходятъ въ этихъ послѣднихъ.

Изъ этого видно, что всѣ процессы, развивающіеся въ живомъ организмѣ, управляются своими особыми, физiологическими законами, отличными отъ чисто физико-химическихъ законовъ, и физiологическій запасъ энергіи организма, по своей величинѣ и качеству, во многомъ долженъ отличаться отъ физическаго запаса энергіи мертваго тѣла, хотя бы въ точности того же состава и строенія. Но сущность вещественныхъ элементовъ живого и мертваго организма, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ, почти тождественна. Поэтому физiологическій запасъ энергіи живого организма отличается отъ физическаго ея запаса въ мертвомъ тѣлѣ того же состава и строенія, главнымъ образомъ, состояніемъ движенія его элементовъ *). Слѣдовательно физiологическая реакція всякаго живого организма должна безусловно подчиняться универсальнымъ законамъ матеріи и движенія или всеобщимъ законамъ взаимодѣйствія тѣлъ и силъ. Отсюда заключаемъ:

---

*) Мы здѣсь имѣемъ въ виду только сущность вещественныхъ элементовъ, т. е. химическіе элементы мертваго и живого организма, но не химическія соединенія или различныя группировки этихъ элементовъ. Дѣйствительно, «физіологическая химія показала, что между живымъ и мертвымъ клѣточнымъ веществомъ замѣчаются существенныя химическія различія, доказывающія, что живое существо подвергается при умираніи глубокимъ химическимъ измѣненіямъ. Напр., почти исключительно щелочная или нейтральная реакція живого вещества переходитъ со смертью обыкновенно въ кислую реакцію. міозинъ мускула свертывается при омертвѣніи и переходитъ въ твердое состояніе, весьма неудобное для дальнѣйшихъ химическихъ превращеній. Вещества, отличающія живое клѣточное вещество отъ мертваго, обладаютъ неустойчивымъ строеніемъ. Живое клѣточное вещество должно отличаться отъ мертваго обладаніемъ нѣкоторыхъ атомныхъ комплексовъ, имѣющихъ большую склонность къ химичеекимъ превращеніямъ и постоянно разлагающихся сами собой. Основное различіе между мертвымъ и живымъ бѣлкомъ (біогеномъ) состоитъ именно въ томъ, что мертвая бѣлковая молекула находитса въ устойчивомъ равновѣсіи

1. ***Всѣ физіологическія свойства живого организма, всѣ его отправленія, всѣ развивающіеся въ немъ автоматическіе и отраженные процессы, какъ нормальные, такъ и не нормальные, всѣ объективныя и субъективныя впечатлѣнія и ощущенія являются непосредственными слѣдствіями или результатами физіологической реакціи элементовъ живою организма на дѣйствія внѣшнихъ возбудителей или раздражителей.***

2. ***Въ физіологическую реакцію живого организма физико-химическіе процессы, происходящіе въ мертвыхъ тѣлахъ при тѣхъ же условіяхъ, входятъ только какъ нѣкоторыя составныя части въ цѣлое, которое, подчиняясь универсальнымъ законамъ взаимодѣйствія, управляется своими собственными, частными или физіологическими законами.***

Изъ перваго положенія видно, что для познанія свойствъ живото организма, всѣхъ его отправленій, всѣхъ развивающихся въ немъ процессовъ, какъ нормальныхъ, такъ и ненормальныхъ, необходимо изучить условія развитія всего хода его физіологической реакціи, а изъ второго положенія слѣдуетъ, что отождествлять физіологическіе реакціи или процессы, развивающіеся въ органахъ, тканяхъ и системахъ живого организма, съ физико-химическими реакціями и процессами въ мертвыхъ тѣлахъ было бы грубой и непростительной ошибкой.

Дѣйствительно, какъ показываютъ опытъ и наблюденіе, вслѣдствіе крайней сложности состава и строенія органовъ, тканей и системъ живыхъ организмовъ, большинство элементовъ которыхъ не можетъ быть обнаружено даже самымъ тонкимъ физико-химическимъ анализомъ *), каталити-

---

своихъ атомовъ, между тѣмъ какъ *живая бѣлковая молекула обладаетъ въ высшей степени неустойчивымъ строеніемъ*. Все это указываетъ на то, что въ живомъ клѣточномъ веществѣ дѣйствительно существуютъ такія соединенія, которыя въ мертвомъ клѣточномъ веществѣ болѣе не встрѣчаются. Едва ли еще можетъ подлежать сомнѣнію, что углеродъ и азотъ соединены въ молекулѣ живого бѣлка въ ціанъ-радикалъ (CN), отсутствующій въ мертвыхъ бѣлковыхъ тѣлахъ» (*Общая физіологія. М. Ферворнъ. Вып. вт. 1897*)

*) Какъ извѣстно, присутствіе многихъ элементовъ въ живомъ организмѣ могло быть открыто только посредствомъ спектральнаго анализа (напр. литій въ молокѣ). А сколько еще находится въ организмѣ такихъ веществъ, которыя не могутъ быть открыты даже спектральнымъ анализомъ, и которыя тѣмъ не менѣе производятъ въ своей сферѣ весьма значительныя дѣйствія?

ческихъ свойствъ многихъ изъ нихъ *), чрезвычайной подвижности, малоустойчивости и упругости этихъ элементовъ и совершенной невозможности поставить ихъ лабораторнымъ путемъ въ тѣ самыя условія. въ которыхъ они постоянно находятся въ живыхъ организмахъ, въ этихъ послѣднихъ развиваются такія реакціи соединеній, замѣщеній и разложеній элементовъ, которыя совершенно невозможны и не мыслимы въ мертвыхъ тѣлахъ, хотя бы въ точности того же состава и строенія и при прочихъ одинаковыхъ внѣшнихъ условіяхъ. Поэтому разсматривать органы, ткани и системы живого организма какъ физико-химическіе аппараты или приборы, въ которыхъ совершаются такіе же процессы какъ и въ мертвыхъ тѣлахъ, значитъ частнымъ физико-химическимъ законамъ придавать общій характеръ, котораго они ни въ какомъ случаѣ не имѣютъ.

Въ этомъ въ высшей степени важномъ обстоятельствѣ и заключается существенное различіе между тонкими, часто совершенно неуловимымм физіологическими процессами и сравнительно грубыми физико-химическими реакціями въ мертвыхъ тѣлахъ.

Слѣдовательно, по результатамъ, получаемымъ въ физико-химическихъ лабораторіяхъ, отнюдь нельзя еще судить о процессахъ развивающихся въ органахъ, тканяхъ и системахъ живыхъ организмовъ, хотя бы и при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ. Этого никогда не слѣдуетъ упускать изъ виду, чтобы, на основаніи только лабораторныхъ опытовъ и наблюденій, не строить ложныхъ теорій и системъ врачеванія болѣзней, со всѣми часто весьма печальными послѣдствіями приложенія ихъ на практикѣ **).

---

*) *Каталитическимъ свойствомъ* называется особая способность многихъ порошковатыхъ и растворенныхъ тѣлъ производить весьма значительныя физико-химическія вліянія однимъ своимъ присутствіемъ вблизи различныхъ тѣлъ.

**) На полномъ отождествленіи понятій о физико-химическихъ и физіологическихъ реакціяхъ повидимому построены современныя теоріи органотерапіи и серотерапіи, т. е. способы лѣченія больныхъ органовъ и вообще болѣзней посредствомъ сывороточныхъ жидкостей, получаемыхъ или изъ больныхъ железъ этихъ органовъ или изъ крови переболѣвшихъ животныхъ (токсины и антитоксины). «Въ особенности Ру (Roux) доказалъ, что дѣйствіе подобныхъ смѣсей (токсиновъ съ антитоксинами) зависитъ въ значительной степени отъ *состоянія воспринимающихъ органовъ* (отъ рода животнаго, отъ состоянія его крѣпости или ослабленности подъ вліяніемъ какихъ либо совершенно постороннихъ причинъ) Всѣ наблюденія этого послѣдняго рода ведутъ къ заключенію, что предохранительная сыворотка дѣйствуетъ вовсе не

III. Какъ прямое слѣдствіе постоянной и непрерывной физіологической реакціи всякаго живого организма на дѣйствія его естественныхъ и постоянныхъ возбудителей (теплота и свѣтъ, воздухъ, вода и пища и проч), является внутреннее или молекулярно-подвижное равновѣсіе всѣхъ составляющихъ его элементовъ, называемое его *физіологическимъ ровновѣсіемъ* въ отличіе отъ внутренняго или молекулярно-подвижного равновѣс.я элементовъ мертваго тѣла. Физіологическое равновѣсіе и запасъ энергіи всякаго живого организма, при данныхъ внѣшнихъ условіяхъ, какъ внутреннее равновѣсіе и запасъ энергіи всякаго мертваго тѣла, зависятъ отъ числа, состава, строенія и состоянія движенія всѣхъ входящихъ въ него элементовъ. Но эти данныя всегда болѣе или менѣе измѣняются съ переходомъ отъ одного тѣла къ другому, отъ одного организма къ другому, поэтому внутреннее равновѣсіе элементовъ и запасъ энергіи всѣхъ живыхъ и мертвыхъ тѣлъ также измѣняются, въ большей или меньшей степени, вмѣстѣ съ этимъ переходомъ. Другими словами, всѣ явленія и процессы въ тѣлахъ какъ мертвой, такъ и живой природы, подчиняются *закону индивидуальности* или *обособленія* который заключается въ томъ, что въ природѣ не существуетъ двухъ мертвыхъ тѣлъ, двухъ животныхъ или растеній совершенно тождественныхъ между собой; каждое изъ нихъ имѣетъ хотя бы незначительныя и едва замѣтныя особенности и отличія въ величинѣ, строеніи, составѣ формѣ, и состояніи движенія своихъ элементовъ, а слѣдовательно, въ величинѣ и качествѣ своего полнаго запаса внутренней энергіи. Дѣйствительно, въ природѣ нигдѣ не наблюдается равенства или полнаго тождества не только между живыми, но даже и

своими «антитоксинами», а, наоборотъ, тѣмъ, что она вноситъ съ собою нѣчто, *что вызываетъ силы сопротивленія бактеріямъ и ихъ ядамъ въ томъ самомъ организмѣ, куда вводится такая сыворотка, что она «стимулируетъ»* (возбуждаетъ) *дѣятельность этого послѣдняго въ извѣстномъ направленіи*». «Въ подобныхъ обращеніяхъ къ химическимъ свойствамъ жидкостей часто упускалось до послѣдняго времени то обстоятельство, что *жидкости организма не суть самодовлѣющія химическія среды: онѣ въ свойствахъ своихъ всецѣло оиредѣляются дѣятельностью клѣточныхъ элементовъ тѣла.* И слѣдовательно, если жидкости измѣняютъ при извѣстныхъ условіяхъ свои свойства, то ближайшихъ причинъ для этого прежде всего слѣдуетъ искать *въ реакціи железъ и другихъ клѣточныхъ образованій*». *(Веденскій. Основы физіологіи человѣка. Фредерикъ и Нюэль. 67. 1899).*

между мертвыми тѣлами, существуютъ только болѣе или менѣе близкія подобія или сходства между ними. Поэтому, при изслѣдованіи отличительныхъ свойствъ какихъ либо тѣлъ, необходимо обособлять или индивидуализировать ихъ до послѣдней возможиости, и притомъ не только каждый живой организмъ, но также и каждое физическое тѣло, каждое вещество, каждый возбудитель или раздражитель, какъ бы ни были они сходны другъ съ другомъ, имѣя постоянно въ виду, что двухъ совершенно одинаковыхъ тѣлъ въ природѣ не существуетъ *). При чемъ, съ переходомъ къ высшимъ типамъ органической жизни, индивидуальность всякаго живого организма, подобно тому какъ и индивидуальность всякаго физическаго тѣла съ болѣе сложнымъ сочетаніемъ элементовъ, выступаетъ въ болѣе рѣзкихъ формахъ, отличительныхъ признаковъ и особенностяхъ **).

На основаніи многочисленныхъ опытовъ и наблюденій можно положить, что ***индивидуальность всѣхъ организованныхъ тѣлъ прямо пропорціональна степени сложности строенія или организаціи ихъ.*** „Исторія развитія индивидуума есть исторія возростанія его индивидуальности во всѣхъ отношеніяхъ“ (Бэръ).

Индивидуальностью всякаго живого и мертваго тѣла обусловливается индивидуальный характеръ и всей ихъ реактивной дѣятельности, при взаимодѣйствіи другъ съ другомъ, т. е. всѣхъ ихъ физическихъ и физіологическихъ свойствъ. Другими словами, каждый данный организмъ на каждое данное раздраженіе реагируетъ по своему, болѣе

*) Полное тождество или равенство между данными тѣлами возможно было бы только тогда, если бы эти тѣла, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ, постоянно подвергались дѣйствію однихъ и тѣхъ же сочетаній внѣшнихъ силъ, т. е. если бы они постоянно занимали одно и то же мѣсто въ пространствѣ, а въ такомъ случаѣ они слились бы въ одно тѣло.

**) Различіе между людьми въ физическомъ физіологическомъ и, въ особенности, въ умственномъ и нравственномъ отношеніяхъ, т. е. во всемъ составѣ и строеніи элементовъ нервной системы, а слѣдовательно, во всѣхъ субъективныхъ и объективныхъ впечатлѣніяхъ и ощущеніяхъ, часто настолько значительно, что кажется съ перваго взгляда почти невѣроятнымъ. «Здѣсь благородство и мудрость, тамъ злоба и глупость; у одного свѣтится въ глазахъ доброта сердца, а на челѣ лежитъ печать геніи, на низкой физіономіи другого, природа неотразимо и неизгладимо наложила отпечатокъ нравственной негодности и умственной тупости: у него такой видъ—будто онъ долженъ стыдиться своего существованія. Но внутреннее его содержаніе дѣйствительно соотвѣтствуетъ такой внѣшности»

«Разница между человѣкомъ и человѣкомъ можетъ быть значительнѣе, чѣмъ между различными видами животныхъ» (Шопенгауэръ).

или менѣе отлично отъ всякаго, хотя бы и весьма сходнаго съ нимъ организма, и обратно, каждый данный возбудитель или раздражитель дѣйствуетъ на данный организмъ болѣе или менѣе отлично отъ всякаго другого хотя бы и весьма подобнаго ему возбудителя или раздражителя. Поэтому, *результаты испытанія дѣйствія какого либо раздражителя, напр. лѣкарственнаго вещества, на животныхъ одного типа нельзя безусловно переносить на животныхъ другого типа, а тѣмъ болѣе на человѣка*, и обратно, *для полученія данной реакціи въ данномъ организмѣ, нельзя замѣнять одно вещество или средство другимъ, хотя-бы и весьма подобнымъ ему веществомъ или средствомъ:* суррогаты какъ въ химическихъ, такъ и въ физіологическихъ реакціяхъ не допускаются *).

Вслѣдствіе индивидуальности всѣхъ живыхъ тѣлъ, всякій данный организмъ, помимо законовъ общихъ для всѣхъ живыхъ тѣлъ, подчиняется также и своимъ собственнымъ, частнымъ, только ему принадлежащимъ законамъ взаимодѣйствія съ другими тѣлами и силами. Иначе говоря, всѣ явленія и процессы физіологической реакціи каждаго организма управляются не только общими физіологическими законами, но также и спеціальными, для каждаго вида, типа или даннаго организма особыми. Отсюда прямымъ и непосредственнымъ слѣдствіемъ является такъ называемая *идіосинкразія* всѣхъ живыхъ тѣлъ, т. е. врожденная склонность или особое расположеніе всякаго даннаго организма къ тому или другому внѣшнему вліянію, впечатлѣнію, раздраженію или ощущенію предпочтительно передъ всякимъ другимъ, хотя бы и весьма сходнымъ съ нимъ организмомъ **).

---

*) «Съ какимъ легкомысліемъ, напримѣръ, говоритъ Рудольфъ Рейтеръ изъ Лейпцига, примѣняютъ результаты, добытые изъ опытовъ надъ лягушками, къ человѣческому организму, не думая о томъ, что результаты эти получены изъ опытовъ надъ организмами не только гораздо болѣе низшими, съ совершенно другимъ анатомическимъ строеніемъ, а слѣдовательно и другими жизненными отправленіями, съ гораздо меньше развитою нервною системою и т д, но кромѣ того изувѣченными вслѣдствіе разрѣза нервовъ, или спинного мозга, или другихъ какихъ либо насильственныхъ операцій».

**) Помимо всѣхъ извѣстныхъ отличій и особенностей среди людей, животныхъ и растеній, приведемъ здѣсь нѣсколько наиболѣе характерныхъ примѣровъ идіосинкразіи. «Нѣкоторыя особы падаютъ въ обморокъ отъ запаха розъ, другія заболѣваютъ отъ употребленія устрицъ, раковъ, рыбьихъ молоковъ или отъ прикосновенія листьевъ сумаха (Rhus). Свинья можетъ безъ вреда проглотить значительное количество рвотнаго орѣха (Nux vomica), а люди умирали отъ 15 гранъ его. Собака вынесла цѣлую унцію листьевъ, цвѣтковъ и почекъ борца (Aconitum), а какой человѣкъ не умеръ бы отъ такого пріема? Ло-

IV. По своему внутреннему строенію, всѣ тѣла физическаго міра состоятъ изъ элементовъ, которые находятся въ большей или меньшей связи между собою или зависимости другъ отъ друга. Но нигдѣ эта связь или зависимость элементовъ не проявляется столь тѣснымъ образомъ, какъ въ живыхъ тѣлахъ органическаго міра, въ особенности съ болѣе сложною и развитою организаціею.

Основное свойство физіологической реакціи заключается въ томъ, что ея энергія, накопляясь въ организмѣ, главнымъ образомъ, въ потенціальномъ или скрытомъ состояніи и превращаясь изъ этого состоянія въ свободное или кинетическое, ***во много, часто въ неизмѣримо много разъ превосходить энергію внѣшняго раздраженія***, послужившаго поводомъ къ этому превращенію *). Другими словами, элементы

шади ѣдятъ борецъ въ сушенномъ видѣ безъ вредныхъ послѣдствій... Листьятиссоваго дерева (Taxus bacata), столь пагубные для человѣка, употребляются для откармливанія домашнихъ животныхъ». (Ганеманъ). Одна и та же доза кофеина у обыкновенной лягушки (Rana temporaria) и съѣдобной (Rana esculenta), отличающихся по наружному виду только цвѣтомъ, вызываетъ различныя и даже обратныя дѣйствія: мышцы у бурой лягушки становятся вялыми и невозбудимыми, а у зеленой сильно напрягаются и при малѣйшемъ прикосновеніи происходятъ судороги (Шлейбергъ). Лягушка можетъ перенести такое количество морфія, которое оглушаетъ самаго здороваго человѣка. Оселъ пожираетъ такое количество дурмана (Stramonium), а козелъ—табаку, которое убиваетъ самаго сильнаго человѣка. Бациллъ мышинаго гнилокровія, дѣйствующій всегда смертельно на домашнихъ мышей, не оказываетъ вреднаго вліянія на полевыхъ мышей. Въ то время какъ меркурій во всѣхъ его видахъ производитъ самое рѣшительное дѣйствіе на отдѣленіе желчи у человѣка, у собакъ онъ не оказываетъ такого вліянія на отдѣленіе желчи и т п.

*) «Общею особенностью всякаго живого вещества является способность накоплять въ себѣ потенціальную энергію; и дѣйствіе раздраженія или разрядъ состоитъ въ превращеніи накопленной потенціальной энергіи въ кинетическую».

«Что существенно отличаетъ процессы раздраженія отъ всѣхъ другихъ процессовъ обмѣна энергіи, такъ это *явное несоотвѣтствіе между полученнымъ организмомъ количествомъ энергіи и оставляющимъ его количествомъ ея, которое проявляется наружу, какъ дѣйствіе раздраженія или реакція*. Это несоотвѣтствіе между раздраженіемъ и дѣйствіемъ раздраженія состоитъ въ томъ, что *дѣйствіе раздраженія обыкновенно несоразмѣрно больше, чѣмъ какое соотвѣтствовало бы слабому раздраженію*». «Въ кусочкѣ динамита величиною съ горошину содержится такое количество потенціальной энергіи, что нуженъ лишь небольшой ударъ, что бы проявилось поистинѣ всесокрушающее дѣйствіе. Точно также, какъ нитроглицериновая молекула динамита, живое вещество обладаетъ *взрывчатыми свойствами*, хотя и не вызывающими такихъ уничтожающихъ дѣйствій. *(М. Ферворнъ. Общая физіологія. 1897)*.

живыхъ органическихъ тѣлъ обладаютъ свойствами чрезвычайной неустойчивости, вслѣдствіе чего энергія возбужденія всегда во много разъ превосходитъ энергію внѣшняго раздраженія. Прямымъ результатомъ этого свойства живыхъ органическихъ тѣлъ является ихъ чрезвычайная чувствительность или воспріимчивость ко всякому внѣшнему вліянію или раздраженію.

Дѣйствительно, какъ показываютъ опыты и наблюденія, огромное большинство элементовъ живыхъ тѣлъ, въ особенности животнаго происхожденія, вслѣдствіе сложности ихъ состава и строенія и присутствія въ нихъ въ высшей степени малоустойчивыхъ азотистыхъ соединеній съ кислородомъ, углеродомъ, водородомъ и сѣрою (бѣлковыя вещества), отличается особыми свойствами горючести и даже *взрывчатости*, т. е. способностью весьма быстро и послѣдовательно освобождать при возбужденіи огромный запасъ скрытый въ нихъ молекулярной энергіи, при сравнительно весьма слабомъ внѣшнемъ раздраженіи *).

Вслѣдствіе этихъ свойствъ элементовъ живого организма, всякое измѣненіе, нарушеніе или разстройство физіологическаго равновѣсія въ одномъ пунктѣ или элементѣ организма, какъ бы это измѣненіе или нарушеніе не было мало или кратковременно, съ большею или меньшею силою

*) «Раздражимость живого вещества основана на томъ, что въ немъ собраны большія количества потенціальной энергіи, такъ что требуется притокъ лишь небольшого количества энергіи, чтобы превратить ее въ энергію кинетическую. Въ точно такомъ же смыслѣ какъ живое вещество, раздражимостью обладаютъ вещества взрывчатыя и другія мертвыя тѣла, содержащія въ себѣ накопленную потенціальную энергію. Но хотя раздражимость и есть особенность, присущая только одному живому веществу, тѣмъ не менѣе это есть особенность общая, которою обладаетъ всякое живое вещество». «Въ особенности факты сравнительной физіологіи самымъ блестящимъ образомъ доказали раздражимость всякаго живого вещества (мускулы, ткани животныхъ, не имѣющихъ никакой нервной системы, растительныя ткани). Біогены въ извѣстной мѣрѣ постоянно распадаются *сами собой*, но значительно большимъ становится распаденіе ихъ, если на живое вещестро дѣйствуютъ хотя бы *незначительныя внѣшнія раздраженія*. Мы можемъ уподобить біогены въ этомъ отношеніи *взрывчатымъ тѣламъ*, которыя также обладаютъ весьма неустойчивымъ равновѣсіемъ ихъ атомовъ и взрываютъ при сотрясеніяхъ, т. е. ихъ атомы переходятъ въ болѣе устойчивыя соединенія. Взрывчатое распаденіе постоянно происходитъ въ живомъ веществѣ *самопроизвольно*, т. е. достаточно уже *небольшихъ внутреннихъ сотрясеній*, постоянно существующихъ въ клѣткахъ, для того чтобы то тутъ, то тамъ вызывать распаденіе біогенныхъ молекулъ». (*Общая физіологія. М. Ферворнъ.* Выпускъ втор. 1897).

и скоростью передается смежнымъ съ нимъ элементамъ, отъ этихъ послѣднихъ къ слѣдующимъ и т. д. по направленіямъ наименьшихъ сопротивленій, нѣсколько подобно тому, какъ это происходитъ въ упругихъ, горючихъ и взрывчатыхъ тѣлахъ и соединеніяхъ *).

При чемъ, всѣ сосуды, по которымъ движется кровь, лимфа, желчь и всѣ выдѣленія, а также вся нервная система представляютъ собою каналы наименьшихъ сопротивленій, поэтому и вся реактивная дѣятельность организма направляется, прежде всего, по этимъ каналамъ, сосудамъ и нервамъ, и только когда эти каналы заполнены или закрыты (искусственно или нѣтъ), она направляется по другимъ путямъ, и направленіямъ, представляющимъ послѣдовательно бо̀льшія сопротивленія, а потому и сопровождается тогда бо̀льшимъ разстройствомъ въ физіологическомъ равновѣсіи организма.

Эта тѣсная зависимость всѣхъ элементовъ животнаго организма другъ отъ друга, или *единство организма*, съ переходомъ отъ низшихъ къ высшимъ формамъ органической жизни, становится все ближе, тѣснѣе и значительнѣе, и особенно наглядно обнаруживается въ тѣлахъ животнаго

*) «Существенное свойство нервной организаціи состоитъ въ томъ, что *небольшія количества полученнаго движенія освобождаютъ большія количества, а эти—опять еще большія.* Раздраженіе, полученное концомъ приносящаго нерва, возрастаетъ по мѣрѣ того, какъ оно подвигается по нерву, и степень его возрастанія измѣняется вмѣстѣ съ длиною нерва; оно возрастаетъ еще гораздо болѣе въ первомъ достигнутомъ имъ узлѣ, далѣе оно опять возрастаетъ, проходя по центральному нерву; затѣмъ оно опять возрастаетъ въ высшемъ центрѣ, чтобы потомъ возрасти еще болѣе въ продолженіи слѣдующаго затѣмъ центральнаго пути; и, наконецъ, оно возрастаетъ еще разъ, и, вѣроятно, въ гораздо большей степени, въ сократимомъ веществѣ возбужденныхъ мускуловъ». «Такъ напр., легкій звукъ можетъ причинить конвульсивное вздрагиваніе всего тѣла; или неожиданное движеніе какого-нибудь ближайшаго предмета,—не смотря на всю безконечную малость того измѣненія, которое оно производитъ на нашей ретинѣ,—можетъ тѣмъ не менѣе, быть причиною непроизвольнаго прыжка и восклицанія». «Уколъ булавкою въ ногу можетъ причинить конвульсивное сокращеніе не однихъ только ножныхъ мускуловъ, но также и многихъ другихъ мускуловъ тѣла. Въ то же самое время онъ можетъ измѣнить частоту пульса и послать вдоль по артеріямъ импульсъ, который вызоветъ ихъ суженіе. Онъ можетъ оказать такое вліяніе на выдѣлительные аппараты кожи, что внезапно явится потъ; даже дѣятельность пищеварительнаго канала можетъ быть разстроена. Болѣе яркій свѣтъ, порождающій усиленныя волны измѣненія въ оптическомъ нервѣ, увеличиваетъ также энергію дыханія; безъ сомнѣнія, одновременно съ этимъ усиливаются и другія жизненныя отправленія». (*Г. Спенсеръ. Основы Психологіи.* 36, 60, 77. С.-П.-Б. 1897).

происхожденія, одаренныхъ весьма подвижными системами кровеносныхъ и ламфатическихъ сосудовъ и въ высшей степени чувствительною нервною системою, достигая своего высшаго развитія въ человѣческомъ организмѣ *).

Дѣйствительно, съ одной стороны, различные водоросли, грибы и мхи, корненожки, инфузоріи и гидры (которые можно разрѣзать по нѣкоторымь плоскостямъ на нѣсколько частей, безъ особенно чувствительнаго нарушенія ихъ физіологическаго равновѣсія, представляющіе изъ всѣхъ живыхъ тѣлъ наименьшую зависимость своихъ элементовъ другъ отъ друга и, съ другой стороны, человѣческій организмъ, въ которомъ самая тѣсная связь всѣхъ элементовъ между собой поддерживается въ высшей степени чувствительными и подвижными системами чувствующихъ и двигательныхъ нервовъ, кровеносныхъ и лимфатическихъ сосудовъ и проч. **).

V. Тѣсная связь или зависимость всѣхъ элементовъ живого организма другъ отъ друга, ихъ подвижность, свойства горючести и взрывчатости огромнаго большинства ихъ обусловливаютъ, съ одной стороны, особую, совершенно исключительную воспріимчивость или ***чувствительность*** вся-

*) «Зависимость, въ которой находятся по отношенію другъ къ другу клѣтки клѣточнаго государства тѣмъ меньше, и самостоятельность отдѣльныхъ клѣтокъ тѣмъ больше, чѣмъ глубже мы спускаемся въ ряду организмовъ, чѣмъ болѣе отдѣльныя клѣтки клѣточнаго государства сходны другъ съ другомъ» «Чѣмъ выше мы подымаемся въ ряду животныхъ, тѣмъ настойчивѣе проявляется стремленіе центральной нервной системы распространить свою власть въ смыслѣ единства отправленій на всѣ клѣтки и клѣточныя соединенія животнаго тѣла». «Сравненіе центральной нервной системы съ большою телеграфною станціею и нервныхъ клѣтокъ съ телеграфными проволоками является по отношенію къ принципу, лежащему въ основѣ того и другого, весьма удачнымъ». (*Общая физіологія М. Ферворнъ*).

**) Скорость движенія крови въ секунду у человѣка въ аортѣ около 500 миллиметровъ, въ большихъ артеріяхъ 300—400 мм, у собаки въ большихъ артеріяхъ (carotis) въ среднемъ около 350 мм, у лошади 300 мм., у кролика 150 мм.; скорость распространенія нервнаго импульса у человѣка въ среднемъ около 67 метровъ въ секунду, у лягушки 27 мт., а у омара только 7—8 метровъ въ секунду, т. е. съ упрощеніемъ организаціи животнаго эти скорости уменьшаются» «Благодаря нервной системѣ различныя части тѣла связаны между собой функціонально и могутъ реагировать, такъ сказать, моментально однѣ на другія. Совершенно справедливо сравниваютъ нервную систему съ телеграфною сѣтью: нервы соотвѣтствуютъ проводящимъ проволокамъ телеграфа, ихъ конечные пункты, съ одной стороны, на периферіи, съ другой—въ центрахъ, отвѣчаютъ станціямъ отправленія и полученія депешъ». (*Фредерикъ и Нюэль. Основы физіологіи человѣка. Пер. Н. Е. Введенскаго. 1899*).

кого живого организма къ внѣшнимъ вліяніямъ и впечатлѣніямъ, съ другой стороны, его особую и также исключительную *упругость* или внутреннюю устойчивость, т. е. его постоянное стремленіе къ сохраненію и возстановленію своего физіологическаго равновѣсія, разъ оно нарушено вслѣдствіе какой либо причины *). Какъ показываютъ многочисленные опыты и наблюденія, чувствительность и упругость или внутренняя устойчивость всѣхъ живыхъ органическихъ тѣлъ развиваются совершенно параллельно или попутно другъ съ другомъ. При чемъ, чѣмъ сложнѣе составъ, строеніе и форма организма, тѣмъ онъ становится чувствительнѣе, воспріимчивѣе къ внѣшнимъ вліяніямъ, впечатлѣніямъ или раздраженіямъ, и въ то же время тѣмъ съ бо̀льшею энергіею онъ стремится возстановить нарушенное въ немъ равновѣсіе его элементовъ. Другими словами, организмъ, дѣлаясь чувствительнѣе и воспріимчивѣе къ внѣшнимъ вліяніямъ, становится болѣе упругимъ, болѣе устойчивымъ въ своемъ составѣ, строеніи и формѣ.

Это параллельное развитіе чувствительности и упругости живыхъ тѣлъ, вмѣстѣ съ переходомъ ихъ къ высшимъ типамъ организаціи, является непосредственнымъ слѣдствіемъ накопленія въ нихъ все бо̀льшаго и большаго запаса физіологической энергіи, вслѣдствіе усложненія состава и строенія ихъ и увеличенія подвижности ихъ элементовъ, что, въ свою очередь, есть непремѣнный результатъ общаго закона физіологическаго развитія, который заключается въ *постоянномъ преобладаніи процессовъ соединеній, возстановленій или концентраціи надъ противоположными имъ процессами разложеній, разъединеній, распаденій или диссоціаціи ихъ элементовъ во всякомъ развивающемся организмѣ* **).

*) Однимъ изъ прямыхъ доказательствъ присутствія во всякомъ живомъ организмѣ силы физіологической упругости можетъ служить тотъ общеизвѣстный фактъ, что при неслишкомъ сильныхъ разстройствахъ организма, т. е. въ огромномъ большинствѣ случаевъ естественныхъ болѣзней, онъ возвращается къ своей нормѣ, или выздоравливаетъ, самъ собою.—безъ пособія какихъ либо лѣчебныхъ средствъ, одною силою своей реакціи или физіологической упругости.

**) «Въ противоположность другимъ взрывчатымъ тѣламъ, біогены обладаютъ тою особенностью, что при распаденіи ихъ погибаетъ не вся молекула, но лишь отдѣльныя извѣстныя атомныя группы, образующіяся черезъ перемѣщеніе; между тѣмъ какъ остающійся біогенный остатокъ снова возстановляется на счетъ находящихся вокругъ него веществъ въ полную біогенную молекулу. Біогены, слѣдовательно, суть настоящіе носители жизни. Въ постоянномъ распаденіи и новообразованіи ихъ состоитъ процессъ жизни, выраженіемъ котораго служатъ разнообразныя жизненныя явленія» *(Общая физіологія. М. Ферворнъ).*

Всякое мертвое тѣло, подъ вліяніемъ различныхъ силъ, переходитъ или въ болѣе сложное, или въ болѣе простое состояніе въ зависимости отъ того, происходитъ ли при этомъ процессъ концентраціи или процессъ диссоціаціи его элементовъ, подчиняясь закону внутренней устойчивости мертвыхъ тѣлъ, который заключается въ томъ, что *всякое физическое тѣло тѣмъ устойчивѣе, тѣмъ упруже, чѣмъ проще его составъ, строеніе и форма, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ*; иначе говоря, всякое мертвое тѣло тѣмъ энергичнѣе и дѣятельнѣе при взаимодѣйствіи съ другими тѣлами и силами, чѣмъ проще его составъ, строеніе и форма, т. е, чѣмъ оно болѣе диссоціировано на свои составные элементы *).

Всякое же развивающееся живое тѣло, въ силу закона физіологическаго развитія, прогрессивно переходитъ изъ болѣе простого въ болѣе сложное состояніе, какимъ бы сочетаніямъ внѣшнихъ силъ оно ни подвергалось. Съ переходомъ же къ высшимъ типамъ организаціи, усложненіе строенія, состава и формы живыхъ тѣлъ, въ силу того же закона, становится еще болѣе значительнымъ. Вслѣдствіе этого, всѣ свойства мертвыхъ тѣлъ, при взаимодѣйствіи ихъ съ другими тѣлами и силами, болѣе или менѣе рѣзко измѣняются въ ту или другую сторону, *всѣ же общія свойства живыхъ тѣлъ, при нѣкоторомъ постоянствѣ строенія, состава и формы самыхъ тѣлъ, послѣдовательно измѣняются* (сначала усиливаются, развиваются, потомъ ослабѣваютъ и даже вовсе изчезаютъ) и, съ переходомъ къ высшимъ типамъ организаціи, прогрессивно получаютъ все большее и большее развитіе. Поэтому, чувствительность и упругость или внутренняя устойчивость живыхъ тѣлъ также прогрессивно возрастаетъ вмѣстѣ съ этимъ переходомъ. Въ этомъ отношеніи живой организмъ можно сравнить съ быстро вращающимся тѣломъ, которое становится тѣмъ устойчивѣе въ состояніи и направленіи своего движенія, чѣмъ быстрѣе его движеніе.

Отсюда и на основаніи многочисленныхъ опытовъ и наблюденій выводится одинъ изъ основныхъ законовъ біологіи, который можно представить въ слѣдующемъ видѣ:

Чувствительность и физіологическая упругость, или внутренняя устойчивость живыхъ организмовъ, т. е. ихъ

---

*) Смотр. *„Малыя дозы подобнодѣйствующихъ средствъ съ точки зрѣнія данныхъ физическихъ наукъ. Гл. I. 1900 г.“*.

постоянное стремленіе къ сохраненію и возстановленію своего физіологическаго равновѣсія, при всевозможныхъ внѣшнихъ вліяніяхъ, возбужденіяхъ или раздраженіяхъ, развиваясь параллельно другъ другу, прямо пропорціональны степени сложности организаціи живыхъ тѣлъ *).

Чѣмъ сложнѣе организація живого тѣла, тѣмъ оно чувствительнѣе, воспріимчивѣе къ внѣшнимъ вліяніямъ, подвижнѣе въ своихъ элементахъ и въ то же время тѣмъ оно упруже, устойчивѣе въ цѣломъ, при взаимодѣйствіи съ другими тѣлами и силами, и обратно, чѣмъ проще организація тѣла, тѣмъ оно менѣе чувствительно, менѣе воспріимчиво къ внѣшнимъ впечатлѣніямъ, менѣе подвижно въ своихъ элементахъ, но за то и менѣе упруго, менѣе устойчиво, болѣе измѣнчиво въ цѣломъ, т. е. менѣе постоянно въ своемъ строеніи, составѣ и своей формѣ **).

Сопоставляя этотъ законъ внутренней устойчивости живыхъ органическихъ тѣлъ, видно, что они прямо противоположны или обратны другъ другу. Такимъ, образомъ передъ нами два существенно различающихся другъ отъ друга міра: міръ мертвый и міръ живой природы. Въ первомъ, по мѣрѣ усложненія состава, строенія и формы тѣлъ, устойчивость цѣлаго и подвижность его элементовъ, или упру-

---

*) Этотъ законъ справедливъ по отношенію къ чувствующимъ и двигательнымъ нервамъ и ихъ центрамъ, нервнымъ тканямъ и мышцамъ вообще, хотя, въ частности, периферическія окончанія нервовъ у нѣкоторыхъ животныхъ съ болѣе простою организаціею могутъ быть значительно чувствительнѣе, чѣмъ у животныхъ съ болѣе сложною организаціею. Такъ напримѣръ, окончаніе обонятельныхъ нервовъ у собакъ или зрительныхъ нервовъ у нѣкоторыхъ породъ хищныхъ птицъ значительно болѣе развиты, а потому и болѣе чувствительны, чѣмъ у человѣка.

**) «Сложность строенія, говоритъ д-ръ Гукеръ, обыкновенно сопровождается большимъ стремленіемъ къ постоянству формы и наоборотъ, измѣняющіеся виды суть самые простые по строенію». (*The Flora of Australia pp. V—VI*). Д-ръ Перейра пишетъ: «Въ 1810 году «Тріумфъ» и «Финисъ» (шхуна) взяли большое количество ртути, спасенной въ время крушенія одного судна близь Кадикса Вслѣдствіе сгнившихъ мѣшковъ ртуть испарялась, и весь экипажъ болѣе или менѣе пострадалъ отъ этого. Въ теченіи трехъ недѣль у *двухсотъ человѣкъ появилось слюнотеченіе, двое умерли, и всѣ животныя*: собаки, кошки, овцы, куры, канарейки, даже крысы, мыши и тараканы *погибли*». (*Основы гомеопатіи*. Перев. съ англійскаго Ю. Филатовой, подъ ред. д-ра П. Соловьева. 1900. С.-П.-Б.). Изъ этого примѣра видно, что въ то время, какъ у людей ртуть вызывала только болѣе раннія симптомы отравленія — *слюнотеченіе* и только *двое умерли*, *всѣ животныя*, какъ обладающія болѣе простой и менѣе устойчивою организаціею, почти безъ предшествующихъ явленій отравленія, погибли.

гость тѣлъ, все убываетъ и ослабѣваетъ, т. е, запасъ ихъ дѣятельной энергіи все уменьшается, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ; во второмъ, наоборотъ, по мѣрѣ усложненія организаціи тѣлъ, устойчивость цѣлаго и подвижность его элементовъ или физіологическая упругость тѣлъ все возрастаетъ, ихъ запасъ дѣятельной энергіи все увеличивается. Очевидно, что, при взаимодѣйствіи тѣлъ одного міра съ тѣлами другого міра, наиболѣе дѣятельнымъ и энергичнымъ окажется мертвое тѣло въ наиболѣе простомъ, однородномъ и подвижномъ состояніи своихъ элементовъ, т. е. въ наиболѣе диссоціированномъ своемъ видѣ, т. е газоподобномъ, *) а живое тѣло—съ наиболѣе сложною, подвижнсю, упругою или устойчивою организаніею, т. е. человѣческій организмъ **).

Отсюда заключаемъ: 1) для обнаруженія во всякомъ мертвомъ тѣлѣ болѣе или менѣе дѣятельныхъ свойствъ, необходимо его въ большей или меньшей степени диссоціировать, т. е. напр., измельчить или растворить въ какой либо нейтральной средѣ, и т. п.; 2) человѣческій организмъ, какъ высшій, наиболѣе сложный и развитый представитель живыхъ тѣлъ, при наивысшей степени своей чувствительности къ внѣшнимъ вліяніямъ и впечатлѣніямъ изъ всѣхъ живыхъ тѣлъ, обладаетъ въ то же время и наибольшимъ стремленіемъ къ поддержанію, сохраненію и возстановленію своего физіологическаго равновѣсія, при всевозможныхъ его возбужденіяхъ и раздраженіяхъ, т. е. наибольшею физіологическою упругостью своихъ элементовъ, изъ всѣхъ тѣлъ живого органическаго міра. Слѣдовательно, человѣческій организмъ представляетъ собою въ высшей степени чувствительный механизмъ, способный возбуждаться отъ самыхъ малыхъ и тонкихъ раздраженій, т. е. реагировать на самые слабые и тонкіе физико-химическіе реактивы. Какъ показы-

*) См. *Малыя дозы подобнодѣйствующихъ средствъ съ точки зрѣнія данныхъ физич. наукъ.* 1900 г. С.-П.Б.

**) Изъ опытовъ извѣстнаго батаника К. Негели видно, что зеленая водоросль спирогира (Spirogjra) умираетъ черезъ нѣсколько минутъ послѣ погруженія ея даже въ высшей степени слабые растворы металловъ въ водѣ, почти безъ предшествующей реакціи, тогда какъ эти же слабые растворы металловъ вызываютъ въ человѣческомъ организмч, какъ показываютъ испытанія ихъ на здоровыхъ, цѣлый рядъ реактивныхъ процессовъ, по своей энергіи во много разъ превосходящихъ первоначальное раздраженіе, произведенное этими растворами.

ваютъ точные опыты и наблюденія весьма авторитетныхъ ученыхъ (К. Негели, Г. Іегера, пр. Бюррю и Бюро, Ар. Шперлингъ и друг.), чувствительность живыхъ организмовъ къ высшей степени слабымъ и тонкимъ внѣшнимъ вліяніямъ и раздраженіямъ превосходитъ все, что только можетъ представить намъ природа или самое богато одаренное воображеніе. *).

Высокая степень чувствительности къ внѣшнимъ вліяніямъ живыхъ органическихъ тѣлъ, даже не обладающихъ нервною системою, объясняется чрезвычайною неустойчивостью, аналогичною съ взрывчатостью, живыхъ бѣлковыхъ веществъ, которыя во всѣхъ процессахъ обмѣна веществъ постоянно сами собой разлагаются, а въ особенности при дѣйствіи какихъ либо, хотя бы самыхъ ничтожныхъ, внѣшнихъ раздраженій **).

VI. Чувствительность и упругость живыхъ организмовъ, какъ и всѣ прочія свойства ихъ, будучи результатами физіологической реакціи ихъ на дѣйствія внѣшнихъ возбудителей, зависятъ отъ свойствъ того физіологическаго запаса энергіи, которымъ обладаютъ только элементы живыхъ тѣлъ и который совершенно отсутствуетъ въ элементахъ мертвыхъ тѣлъ, хотя бы въ точности того же со-

---

*) См. *Малыя дозы подобнодѣйствующихъ средствъ.* Гл. VII. 1900.

**) Основное различіе между мертвымъ и живымъ бѣлкомъ состоитъ въ томъ, что мертвая бѣлковая молекула находится въ устойчивомъ равновѣсіи своихъ атомовъ, между тѣмъ какъ живая бѣлковая молекула обладаетъ въ высшей степени неустойчивымъ строеніемъ». «Что мы знаемъ относительно нихъ (живыхъ бѣлковъ или біогеновъ) достовѣрнаго, есть собственно лишь ихъ необыкновенная неустойчивость, дающая имъ извѣстное сходство съ взрывчатыми тѣлами». «Мы можемъ уподобить біогены въ этомъ отношеніи взрывчатымъ тѣламъ, которыя также обладаютъ весьма неустойчивымъ равновѣсіемъ ихъ атомовъ и взрываютъ при сотрясеніяхъ». «Біогены въ извѣстной мѣрѣ постоянно распадаются сами собой, точно такъ же какъ и другія органическія тѣла, напр. синильная кислота, постоянно сами собой разлагаются». «Это взрывчатое распаденіе, какъ учитъ насъ вещественный обмѣнъ, постоянно происходитъ въ живомъ веществѣ самопроизвольно, т. е. достаточно уже небольшихъ внутреннихъ сотрясеній, постоянно существующихъ въ клѣткѣ, для того чтобы, то тутъ, то тамъ, вызывать распаденіе біогенныхъ молекулъ. Но въ гораздо большихъ размѣрахъ распаденіе происходитъ въ томъ случаѣ, если біогенная молекула еще сильнѣе сотрясается извнѣ дѣйствіемъ какого либо раздраженія». (*М. Ферворнъ. Общая физіологія.* II. 371—502).

става и строенія *). Только благодаря своему свойству физіологической упругости, всякій живой организмъ можетъ существовать какъ цѣлое живое тѣло, т. е. жить или сохранять, болѣе или менѣе продолжительное время, свое физіологическое равновѣсіе или состояніе своего здоровья среди всевозможныхъ внѣшнихъ вліяній и впечатлѣній. Физіологическая упругость, въ отличіе ея отъ физической упругости, характеризуется не только возстановленіемъ физическаго строенія элементовъ живыхъ тѣлъ, но также и ихъ химическаго состава, и служитъ главнѣйшимъ отличительнымъ признакомъ всѣхъ живыхъ организмовъ. Полный актъ физіологической реакціи всякаго живого организма, будучи весьма сложною комбинаціею процессовъ соединеній и разложеній, распаденій и возстановленій, концентраціи и диссоціаціи всѣхъ входящихъ въ него элементовъ, характеризуется тѣмъ обстоятельствомъ, что, съ теченіемъ времени, по мѣрѣ развитія организма, сначала преобладающее значеніе имѣютъ процессы концентраціи надъ обратными имъ процессами диссоціаціи элементовъ организма (организмъ растетъ и развивается), потомъ наступаетъ состояніе нѣкотораго равновѣсія между этими процессами (пора полной зрѣлости) и, наконецъ, начинаютъ мало по малу преобладать процессы диссоціаціи надъ процессами концентраціи элементовъ тѣла (организмъ старѣетъ и умираетъ). Этимъ весьма важнымъ обстоятельствомъ объясняется, между прочимъ, быстрота хода и полнота развитія физіологической реакціи у дѣтей и молодыхъ людей, сравнительно съ ходомъ развитія ея у старыхъ и пожилыхъ людей.

Всѣ эти послѣдовательныя явленія физіологической реакціи зависятъ отъ того всеобщаго факта, что абсолютно упругихъ тѣлъ, соединеній, образованій или элементовъ въ природѣ не существуетъ; всякое измѣненіе какъ въ мертвомъ, такъ и въ живомъ тѣлѣ, какъ бы оно ни было мало и кратковременно, всегда сопровождается нѣкоторымъ, хотя

*) Свѣже-препарированные нервы и мышцы животныхъ и послѣ смерти сохраняютъ нѣкоторое время свои физіологическія свойства (у теплокровныхъ животныхъ въ теченіи 15—60 минутъ, у лягушекъ въ теченіи 1—2 сутокъ), потому, что они еще не успѣли окончательно утратить всего своего запаса физіологической энергіи, которымъ обладали при жизни, и продолжаютъ реагировать на внѣшнія вліянія весьма сходно съ живыми нервами и мышцами только по инерціи. Но законъ внутренней устойчивости мертвыхъ тѣлъ и здѣсь остается вѣренъ, такъ какъ мертвыя тѣла всегда тѣмъ устойчивѣе, чѣмъ проще ихъ составъ и строеніе (въ данномъ случаѣ у лягушекъ).

и незначительнымъ нарушеніемъ молекулярно-подвижного равновѣсія элементовъ тѣла въ ту или другую сторону. Поэтому всякій живой организмъ, съ теченіемъ времени, постепенно утрачиваетъ свою физіологическую упругость, а вмѣстѣ съ нею и всѣ прочія свойства живого тѣла или его способность къ физіологической реакціи вообще, т. е. организмъ старѣетъ и умираетъ: *рѣшеніе проблемы вѣчной жизни или постоянной молодости, очевидно, также невозможно, какъ и рѣшеніе проблемы вѣчнаго движенія.*

Въ силу вышеизложеннаго и на основаніи многочисленныхъ опытовъ и наблюденій, общіе физіологическіе законы, управляющіе всею реактивною дѣятельностью живыхъ органическихъ тѣлъ, можно формулировать въ слѣдующихъ основныхъ положеніяхъ:

1. Физіологическая реакція организма, подобно тому какъ и всякая физико-химическая реакція мертваго тѣла, возникаетъ вслѣдствіе взаимодѣйствія элементовъ внѣшнихъ дѣятелей, возбудителей и раздражителей съ элементами живого тѣла. Она видимымъ и ощутительнымъ образомъ выражается въ различныхъ физіологическихъ процессахъ, которые являются результатами суммированія невидимыхъ и часто совершенно неощутимыхъ молекулярныхъ процессовъ въ элементахъ живого организма. Поэтому физіологическая реакція, какъ и всякая физическая сила, появляется не моментально послѣ дѣйствія возбудителя, а по истеченіи нѣкотораго болѣе или менѣе короткаго промежутка времени, въ теченіи котораго ей предшествуютъ чисто физико-химическіе процессы въ элементахъ организма. Эти первоначальные физико-химическіе процессы и служатъ непосредственными ближайшими источниками физіологической реакціи организма, т. е. такихъ взаимодѣйствій между данными элементами, которыя возможны только въ живыхъ тѣлахъ органическаго міра и совершенно не мыслимы въ элементахъ мертвыхъ тѣлъ, хотя бы въ точности того же состава и строенія. Продолжительность этого чисто физико-химическаго періода дѣйствія даннаго возбудителя зависитъ отъ степени чувствительности даннаго организма и отъ силы, свойства и продолжительности дѣйствія самаго возбудителя *).

*) Всѣмъ извѣстно, что первоначальныя и непосредственныя физико-химическія дѣйствія, напр., тепла и холода, удара или обжога, кислотъ или щелочей и т. п. на элементы всякаго живого организма совершенно тождественны съ таковыми же дѣйствіями ихъ на элементы мертваго тѣла, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ.

2. Изъ двухъ факторовъ, отъ которыхъ зависитъ вся реакція организма, первенствующее значеніе имѣютъ большею частью свойства даннаго организма, а не качества внѣшнихъ возбужденій, а потому основная причина всей реакціи организма кроется не внѣ, а внутри живого тѣла.

3. При всякомъ возбужденіи или раздраженіи, нормальномъ или ненормальномъ, полный актъ всей физіологической реакціи организма видимымъ и ощутимымъ образомъ проявляется въ двоякаго рода реактивныхъ процессахъ автоматическаго характера: *прямыхъ и послѣдующихъ*, *первичныхъ и вторичныхъ*, *раздражающихъ и возстановляющихъ*, чередующихся между собой и сопровождающихъ другъ друга, изъ которыхъ первые служатъ выраженіемъ вліянія внѣшнихъ раздраженій, а вторые являются результатами физіологической упругости или устойчивости организма, который постоянно стремится сохранить и возстановить свое физіологическое равновѣсіе съ тѣмъ большею энергіею, чѣмъ сложнѣе его организація.

4. Вся реактивная дѣятельность организма, всегда направляясь по линіямъ наименьшаго сопротивленія, обнаруживается или *въ непрерывныхъ и постепенныхъ процессахъ*, *или же въ послѣдовательныхъ и попеременныхъ колебаніяхъ въ ту и другую сторону около положенія его физіологическаго равновѣсія*, *т. е. въ прямыхъ и обратныхъ*, *и часто прямо-противоположныхъ процессахъ физіологической реакціи организма*. *).

5. При неслишкомъ сильныхъ раздраженіяхъ, *энергія возбужденія организма пропорціональна энергіи внѣшняго раздраженія*. При слабыхъ повторныхъ раздраженіяхъ, полное возбужденіе организма представляетъ явленіе накопленія или суммированія одиночно вызванныхъ возбужденій, т. е. рядъ слабыхъ повторныхъ раздраженій, до нѣкоторой степени, замѣняетъ собою одиночное сильное раздраженіе.

6. При слабыхъ, тонкихъ и непродолжительныхъ раздраженіяхъ, вслѣдствіе малоустойчивости, взрывчатости и упругости элементовъ живого организма, *энергія возбужденія*

---

*) Что одно и то же раздраженіе производитъ у одного и того же индивидуума два послѣдовательно-противоположныя дѣйствія, подтвержденіемъ этому могутъ служить, напр., опыты Юшара (Huchard) Нотнагеля и Росбаха съ кофеиномъ: въ большихъ дозахъ кофеинъ вызываетъ сначала *замедленіе* энергіи сердечныхъ сокращеній, *повышеніе* артеріальнаго давленія, и затѣмъ *ускореніе, ослабленіе*, неправильность біеній сердца и *уменьшеніе* артеріальнаго давленія (Юшаръ).

всегда въ большей или меньшей степени превосходитъ энергію внѣшняго раздраженія, какъ въ прямыхъ, такъ и въ послѣдующихъ явленіяхъ физіологической реакціи, и *энергія послѣдующихъ или возстановляющихъ явленій, въ свою очередь, всегда превосходитъ энергію прямыхъ или раздражающихъ процессовъ реакціи*, причемъ, *чѣмъ слабѣе и тоньше форма энергіи раздраженія, тѣмъ это преобладаніе вторичныхъ явленій надъ первичными значительнѣе.* *).

7. При сильныхъ или продолжительныхъ раздраженіяхъ организма, энергія возбужденія возрастаетъ медленнѣе, чѣмъ при слабыхъ, и часто измѣняетъ свое направленіе на прямо противоположное, и при очень сильныхъ раздраженіяхъ, энергія созбужденія ослабляется и даже вовсе парализуется: организмъ въ большей или меньшей степени теряетъ свою способность реагировать, какъ живое тѣло **).

8. Вслѣдствіе индивидуальности всякаго живого тѣла, а также всякаго возбудителя или раздражителя, двухъ совершенно тождественныхъ реакцій, ни въ данномъ организмѣ различными возбудителями, ни въ различныхъ организмахъ даннымъ раздражителемъ, вызвано быть не можетъ. *Въ данномъ организмѣ различными возбудителями можно выз-*

*) Всѣмъ извѣстно, что чрезмѣрно сильный или продолжительный звукъ или свѣтъ оглушаетъ и ослѣпляетъ. Ощущеніе же слабаго или кратковременнаго звука или свѣта почти моментально изчезаетъ вмѣстѣ съ прекращеніемъ ихъ.

**) Три послѣднія пункта (5, 6 и 7) заключаютъ въ себѣ выведенный эмпирически біологическій законъ Арндта (Arndt): «слабыя раздраженія возбуждаютъ, среднія усиливаютъ, сильныя тормозятъ жизнедѣятельность, а очень сильныя парализуютъ ее». Такъ напр., сильная доза морфія производитъ сначала учащеніе и неправильность дыханія, учащеніе и неправильность движеній сердца, возвышеніе температуры, увеличеніе отдѣленія мочи (раздражающее дѣйствіе). За этимъ первичнымъ дѣйствіемъ слѣдуетъ замедленіе и приведеніе къ нормѣ дыхательныхъ движеній, замедленіе и приведеніе къ нормѣ пульса, пониженіе температуры и уменьшеніе отдѣленія мочи (возстановляющее дѣйствіе). Когда же морфій дается въ сильной дозѣ, то онъ сразу, безъ предшествующаго учащенія, останавливаетъ дыханіе, вызываетъ замедленіе пульса, охлажденіе тѣла и уменьшеніе отдѣленія мочи (раздражающее дѣйствіе), и затѣмъ только организмъ медленно и постепенно возвращается къ своей нормѣ (возстановляющее дѣйствіе). При отравляющей дозѣ, морфій почти безъ всякихъ предварительныхъ явленій, сразу производитъ глубокій сонъ, онѣмѣніе, параличъ и смерть. Въ малыхъ дозахъ кофеинъ производитъ ускореніе біенія сердца и увеличеніе артеріальнаго давленія, а въ большихъ дозахъ—замедленіе пульсаціи, которая становится неритмическою, давленіе крови уменьшается и сердце останавливается въ діастолѣ, переполненное кровью. (Нотнагель и Россбахъ).

вать только болѣе или менѣе сходныя или подобныя между собой физіологическія реакціи.

9. Физіологическая реакція организма, какъ и всякая энергія или сила, подчиняется всеобщему закону наилучшаго дѣйствія, который, въ примѣненіи къ данному случаю, заключается въ томъ, что, *для всякаго возбужденія организма даннымъ раздражителемъ, всегда существуютъ наивыгоднѣйшія условія дѣйствія этого раздражителя, или наилучшее сочетаніе величины, формы и качества его энергіи для полученія даннаго эффекта.* *).

Этотъ законъ наилучшаго дѣйствія показываетъ, что физіологическія реакціи между элементами внѣшнихъ раздражителей и элементами организма наилучшимъ образомъ развиваются только при нѣкоторомъ состояніи элементовъ внѣшнихъ дѣятелей, подобно тому, какъ физико-химическія реакціи въ элементахъ мертвыхъ тѣлъ развиваются наилучшимъ образомъ также только при извѣстномъ состояніи этихъ элементовъ. Это свойство всѣхъ физіологическихъ реакцій называется *физіологическимъ сродствомъ* элементовъ внѣшнихъ возбудителей или раздражителей съ тѣми или другими элементами живого организма. Первичныя реактивныя явленія или раздражающіе процессы, будучи прямыми и непосредственными результатами физико-химическихъ молекулярныхъ взаимодѣйствій элементовъ внѣшнихъ возбудителей съ элементами живого организма, выражаются въ различныхъ ощущеніяхъ и движеніяхъ элементовъ организма, и, въ свою очередь, служатъ началомъ возникновенія вторичныхъ или обратныхъ процессовъ упругости организма, которые проявляются въ возстановляющихъ процессахъ физіологической реакціи, т. е. въ большей или меньшей нейтрализаціи первичныхъ процессовъ. Первичные процессы всегда служатъ ближайшею причиною большаго или меньшаго нарушенія или разстройства физіологическаго равновѣсія организма, а вызванные ими вторичные процессы, наоборотъ, всегда служатъп роявленіемъ возстановляющей или нейтрализующей силы физіологической упругости живого организма.

Такимъ образомъ, весь полный актъ физіологической реакціи на данное раздраженіе состоитъ изъ прямыхъ и

*) Всеобщій законъ наилучшаго дѣйствія состоитъ въ томъ, что *для полученія даннаго механическаго, физическаго или химическаго эффекта всегда существуетъ наилучшее сочетаніе или наивыгоднѣйшая комбинація изъ величины, формы, строенія и состава взаимодѣйствующихъ тѣлъ и изъ величины, формы и качества ихъ энергіи.*

обратныхъ имъ процессовъ, которые, вслѣдствіе малоустойчивости и взрывчатости огромнаго большинства элементовъ всякаго живого тѣла, быстро и непосредственно слѣдуя другъ за другомъ и суммируясь въ общіе равнодѣйствующіе процессы, и производятъ то, что мы называемъ, говоря вообще, *возбужденіемъ даннаго живого организма* даннымъ раздражителемъ. Этотъ двойственный характеръ всѣхъ сложныхъ явленій или процессовъ физіологической реакціи организма, какъ впрочемъ и всѣхъ явленій физической реакціи упругихъ тѣлъ вообще, имѣетъ въ высшей степени важное значеніе, и его необходимо, какъ увидимъ далѣе, постоянно имѣть въ виду при всѣхъ возбужденіяхъ или раздраженіяхъ организма. При естественныхъ или нормальныхъ возбужденіяхъ организма, или при ненормальныхъ раздраженіяхъ, но не перешедшихъ еще нѣкоторыхъ границъ въ своей силѣ и продолжительности, возстановляющіе процессы всегда имѣютъ нѣкоторое преимущество надъ раздражающими процессами реакціи: организмъ самъ, послѣ нѣкотораго, болѣе или менѣе короткаго промежутка времени, возвращается къ состоянію своего физіологическаго равновѣсія. При ненормальныхъ же раздраженіяхъ, достигшихъ уже нѣкотораго развитія, наоборотъ, первичные процессы получаютъ перевѣсъ надъ послѣдующими явленіями упругости элементовъ живого тѣла: организмъ или переходитъ въ другое состояніе своего физіологическаго равновѣсія или же никогда самъ собою не возвращается къ своей нормѣ. Но и здѣсь вторичныя явленія реакціи всегда присутствуютъ и живой организмъ постоянно обнаруживаетъ свое неудержимое стремленіе къ возстановленію своего физіологическаго равновѣсія *).

---

*) «Въ большинствѣ случаевъ дѣйствія представляется *двойственность*, т. е. возбужденіе въ однихъ условіяхъ, угнетеніе въ другихъ. *Эта двойственность въ дѣйствіи раздражителей имѣетъ, повидимому, широкое распространеніе* и притомъ какъ по отношенію къ простѣйшимъ организмамъ, такъ и по отношенію къ комплексамъ клѣтокъ, образующихъ ткани и органы. Предполагая примѣнить какое либо химическое вещество, напр., извѣстный алкалоидъ, полезно предварительно задать себѣ вопросъ, не можетъ ли онъ оказать дѣйствія, противоположное тому, которое отъ него ожидается. Въ самомъ дѣлѣ, многіе изъ алкалоидовъ тоже характеризуются двойственностью своего дѣйствія: *въ одной дозѣ или стадіи—данное вещество дѣйствуетъ однимъ образомъ, въ другой дозѣ или стадіи—совершенно противоположнымъ. Между тѣмъ одна изъ этихъ сторонъ дѣйствія иногда легко ускользаетъ отъ разсчета, будучи менѣе рѣзко выраженной или болѣе скоропреходящею; однако при нѣкоторомъ сочетаніи условій она-то и можетъ оказаться въ особенности важной*». (Введенскій. Основы физіологіи человѣка. Фредерикъ и Нюэль I. 20. I899).

Такимъ образомъ, ***при всѣхъ возбужденіяхъ или раздраженіяхъ, какой бы силы или продолжительности и какою бы характера они ни были, вся реактивная дѣятельность организма, всѣ отправленія тѣла, всѣ физіологическіе процессы автоматическаго и отраженнаго характера, въ своихъ послѣдующихъ явленіяхъ, сводятся къ процессамъ физіологической упругости или возстановленія физіологическаго равновѣсія живого организма.*** *).

Замѣтимъ при этомъ, что этому закону физіологической устойчивости подчиняются не только всѣ безъ исключенія непроизвольные, автоматическіе или отраженные физіологическіе процессы, но онъ имѣетъ всеобще біологическое значеніе. Дѣйствительно, въ основѣ всей чисто волевой дѣятельности всѣхъ животныхъ и человѣка постоянно лежитъ чувство самосохраненія, т. е. стремленіе ***поддержать*** или ***сохранить свою жизнь.*** **).

---

*) Жизнь сводится къ «совокупности отправленій, ***противодѣйствующихъ смерти»*** («ensemble des fonctions qui resistent à la mort». Биша). «Въ живомъ организмѣ, какъ и во всемъ живомъ мірѣ, всѣ отправленія, всѣ функціи направлены къ тому, чтобы *сохранить бытіе, противодѣйствовать разрушенію.* Всѣ механическія дѣйствія органическихъ снарядовъ и приборовъ, все цѣлесообразно, вездѣ мысль, планъ и *стремленіе осуществить, сохранить и поддержать бытіе»*. (Пироговъ). «Всякая новая сила, начинающая дѣйствовать на цѣлое, находящееся въ подвижномъ равновѣсіи, можетъ сдѣлать одно изъ двухъ: она или совершенно уничтожитъ подвижное равновѣсіе, или только измѣнитъ его не уничтожая, а измѣненіе должно окончиться установленіемъ новаго подвижного равновѣсія. Поэтому у организмовъ смерть и *возстановленіе физіологическаго равновѣсія* суть два единственныхъ выхода изъ нарушенія равновѣсія». (Г. Спенсеръ). «Жизнь можно опредѣлить какъ такое состояніе тѣла, въ которомъ оно, при постоянной смѣнѣ матеріи, во всякое время *сохраняетъ свойственную ему существенную форму»*. (А. Шопенгауэръ).

**) Когда мы смотримъ на волю, гдѣ ея никто не отрицаетъ, т. е. въ познающихъ существахъ, то мы всегда видимъ въ качествѣ ея основного стремленія—стремленіе каждаго существа къ самосохраненію· omnis natura vult esse conservatrix sui (всякое существо хочетъ сохранить себя). «Въ минуты опасности вся сущность живого существа тотъ часъ же превращается въ отчаянную оборону и противодѣйствіе смерти». «Все рвется и стремится къ существованію и, гдѣ это возможно, къ органическому существованію, т. е. къ жизни и потомъ къ возможно большему повышенію ея». (Al. Шопенгауэръ).

(Продолженіе слѣдуетъ).

Лечебныя замѣтки.

17. **Нимфеа одората при болѣзняхъ матки.** Нимфеа одората (Nymphaea odorata) прекрасное средство при болѣзняхъ, находящихся въ связи съ маткой, въ особенности при недостаточной инволюціи (сокращеніи) ея послѣ родовъ, эндометритахъ и изъязвленіяхъ устья матки. Она очень хвалится также, какъ средство способное излѣчивать выпаденіе матки. Она употребляется какъ внутрь (въ низшихъ дѣленіяхъ), такъ и наружно (въ видѣ свѣчекъ). Для послѣдней цѣли чаще берется экстрактъ этого средства, къ которому добавляется еще борная кислота (на 5 кап. экстракта берется 5 гранъ кислоты). Свѣчки вводятся до воспаленнаго или изъязвленнаго отверстія матки, укрѣпляются небольшимъ тампономъ и оставляются на сутки. При замѣнѣ свѣчки новой, необходимо предварительно проспринцовать вагину тепловатой водой. При выпаденіяхъ матки Нимфеа дѣйствуетъ, по выраженію автора, „какъ растительная острая ложечка", очищая разбухшую матку и этимъ устраняя одну изъ главнѣйшихъ причинъ ея выпаденія (вслѣдствіе увеличенія вѣса). Въ большинствѣ случаевъ для достиженія излѣченія (или по крайней мѣрѣ значительнаго улучшенія) бываетъ достаточно 2—3 мѣсяцевъ.—(Allg. hom. Z. B. 148, s. 121).

Хроника и смѣсь.

Гомеопатія въ Америкѣ. Въ Homoeopathic Rewiew помѣщена интересная статья д-ра Searson'a, недавно побывавшаго въ Сѣвер. Америк. Соединен. Штатахъ, о состояніи тамъ гомеопатіи.

Въ настоящее время въ Соединенныхъ Штатахъ около 15000 врачей-гомеопатовъ, около 100 гомеопат. больницъ съ 8000 кроватей, 20 гомеопатич. институтовъ, выпускающихъ ежегодно около 650 врачей.

Въ Нью-Іоркѣ д-ръ Сэрсонъ посѣтилъ Ганемановскій госпиталь, на 100 кроватей, Flower Hospital, тоже на 100 кроватей, въ связи съ которымъ находится Нью-Іоркская медицинская коллегія; далѣе, Нью-Іоркскій глазной госпиталь, Франклиновской госпиталь для дѣтей и огромный городской гомеопатическій госпиталь (Metropolitan Hospital), на 1300 кроватей. Преподаваніе въ Нью-Іоркской гомеопатической коллегіи (New-Jork Medical College) ведется выдающимися профессорами. Особенно понравилось д-ру Сэрсону препода-

ваніе фармакологіи и терапіи: лекціи практичны, ясны и поучительны. Въ Флауеровскомъ госпиталѣ студенты получаютъ клиническое образованіе; тамъ они изслѣдуютъ и распрашиваютъ больныхъ, ставятъ діагнозы, указываютъ средства, какія, по ихъ мнѣнію, наиболѣе подходящи для каждаго даннаго случая, и ведутъ исторіи болѣзней.

Въ Филадельфіи большой гомеопатическій институтъ (College), съ значительнымъ числомъ студентовъ, и прекрасный госпиталь.

Въ Чикаго 3 института.

Оригинальное и единственное въ своемъ родѣ зрѣлище представляетъ Мичиганскій университетъ, гдѣ имѣется гомеопатическое и аллопатическое отдѣленія. Студенты того и другого работаютъ вмѣстѣ и, не смотря на различіе принциповъ, между студентами существуютъ самыя сердечныя товарищескія отношенія.

Вашингтонъ, гдѣ Ганеману поставленъ величественный памятникъ, также обладаетъ обширнымъ и прекраснымъ гомеопатическимъ госпиталемъ, который однако, вслѣдствіе огромнаго наплыва больныхъ, оказывается недостаточнымъ и поэтому предполагается его расширить. Такъ какъ недостатка въ пожертвованіяхъ нѣтъ, то расширеніе это навѣрное будетъ осуществлено не въ далекомъ будущемъ.—(Allg. hom. Z., B. 148, s. 142).

Изъ Голандіи. Нидерландское правительство, пригласившее недавно гомеопата д-ра Мендена на кафедру фармакологіи въ одинъ изъ своихъ университетовъ, постановило 30 марта с. г. образовать комиссію съ цѣлью дополненія Нидерландской правительственной фармокопеи отдѣломъ гомеопатическихъ средствъ. Въ комиссію приглашены выдающіеся врачи и аптекаря гомеопаты.—(оттуда-же).

Отравленіе фенацетиномъ. Больная, часто страдавшая нервными головными болями, принимала, по назначенію своего врача (аллопата), фенацетинъ. Дурныхъ послѣдствій отъ этого лѣкарства она не замѣчала. Но однажды, послѣ пріема его, она почувствовала себя дурно. Прибывшій врачъ (гомеопатъ), спустя 2 часа послѣ пріема средства, нашелъ слѣдующую картину: сильная одышка, частыя рвоты и мучительные позывы на рвоту; пульсъ ускоренный, слабый, неправильный; больная безпрестанно двигаетъ ногами, сбрасываетъ простыню, тяжело дышетъ; въ верхнихъ конечностяхъ нечувствительность и чувство онѣмѣнія; круговая мышца рта судорожно сокращена. Больная спрашиваетъ

нѣсколько разъ, должна ли она умереть; она чувствуетъ себя такъ странно и такой больной.—При выслушиваніи сердца, врачъ нашелъ его дѣятельность столь слабой, что боялся паралича. Требовалась быстрая помощь. Было назначено: 30 капель насыщенной тинктуры камфоры на чайную ложку сахара, распустить затѣмъ въ $^1/_2$ стаканѣ воды и давать въ частыхъ пріемахъ. Послѣ 6-го пріема явилось замѣтное улучшеніе, а спустя $1^1/_2$ часа припадокъ прекратился. Такъ какъ картина болѣзни соотвѣтствовала затѣмъ Гельземіуму, то было назначепо это средство въ 3 дѣл., 20 кап. на $^1/_2$ стакана воды, принимать черезъ часъ по чайной ложкѣ, до наступленія сна. На другой день больная чувствовала себя хорошо, только еще слабой, а еще черезъ день совершенно поправилась.—(Allg. hom. Z., B. 148, s. 140).

Гомеопатія передъ судомъ (Kurjer Polski 28 авг. т. г.). Житель Заверця, Петроковской губ., Фридрихъ Юнгто, большой сторонникъ гомеопатіи, пользуетъ гомеопатическими средствами не только себя, свою семью, сосѣдей, знакомыхъ, но и всѣхъ тѣхъ больныхъ, которые обращаются къ нему за помощью.

Не смотря однако на то, что онъ давалъ совѣты и раздавалъ лѣкарства совершенно безвозмездно, его привлекли къ отвѣтственности на основаніи ст. 104 и 106 Полож. о наказ. Мировой судья присудилъ его къ аресту и къ конфискаціи взятой у него на квартирѣ гомеопатической аптечки. Будучи возмущенъ такой справедливостью, г. Юнгто подалъ аппеляціонную жалобу въ Ченстоховскій съѣздъ мировыхъ судей, гдѣ это дѣло разсматривалось 2 раза. Первый разъ оно было отложено, такъ какъ рѣшили найденные у подсудимаго гомеопатическіе медикаменты передать на изслѣдованіе Петроковскому Врачебному Управленію.

Окончательно дѣло это разбиралось 25 августа. На основаніи результатовъ изслѣдованія и показаній цѣлаго ряда свидѣтелей, защитникъ, присяжный повѣренный Корвинъ-Піотровскій, просилъ освободить подсудимаго отъ отвѣтственности. „Дѣло это“, говоритъ защитникъ, „не единичный случай только съ Фридрихомъ Юнгто, это процессъ самой гомеопатіи. Фактъ этотъ имѣетъ болѣе широкое общественное значеніе и оправданіе подсудимаго еще разъ докажетъ, хотя это для многихъ уже вполнѣ несомнѣнно, что средства гомеопатическія, кромѣ пользы, вреда никому не приносятъ, они совершенно безвредны и поэтому употребленіе ихъ дозволено“. Послѣ рѣчи защит-

ника, прокуроръ отказался отъ обвиненія подсудимаго и судъ, отмѣнивъ прежнее постановленіе мирового судьи, оправдалъ совершенно г. Фридриха Юнгто и постановилъ возвратить ему конфискованную гомеопатическую аптечку.

Отъ Бюро перваго всероссійскаго съѣзда послѣдователей гомеопатіи.

Въ редакцію прислано слѣдующес письмо Предсѣдателя Бюро предстоящаго съѣзда гомеопатовъ.

Бюро Перваго Всероссійскаго Съѣзда Послѣдователей Гомеопатіи, въ засѣданіи 19-го Сентября постановило, въ виду переживаемыхъ нынѣ тяжелыхъ событій на Дальнемъ Востокѣ, отложить созывъ Съѣзда, назначеннаго на 14 - 17 Ноября, впредь до болѣе благопріятнаго времени. Поступившіе членскіе взносы остаются дѣйствительными на будущій срокъ или, по заявленіи на имя Предсѣдателя Бюро, могутъ быть возвращены обратно.

О чемъ Бюро проситъ почтенную Редакцію довести до свѣдѣнія читателей «Вѣстника» и другихъ одесскихъ газетъ.

Предсѣдатель Бюро
Докторъ-Медицины **Л. Бразоль**.

Дѣйствительно, переживаемый нами моментъ весьма неблагопріятенъ для созыва Съѣзда. Много врачей-гомеопатовъ находятся на войнѣ и не могутъ принять участія въ Съѣздѣ. Изъ оставшихся же многіе также находятся въ такихъ условіяхъ, что не смогутъ принять участія въ Съѣздѣ. Кромѣ того настоящее время неблагопріятно для Съѣзда еще и потому, что теперь все вниманіе и Правительства и общества поглощено событіями на Дальнемъ Востокѣ и потому нашъ Съѣздъ не будетъ имѣть того успѣха и не сможетъ обратить на себя того вниманія и Правительства и общества, какого онъ заслуживаетъ по своей важности.

Когда же окончится война и государство, покончивши дѣла внѣшнія, примется за благоустроеніе своего внутренняго хозяйства, въ которомъ, особенно благодаря войнѣ, многое окажется требующимъ основательнаго ремонта, тогда наступитъ благопріятный моментъ и для нашего Съѣзда. Какъ насъ учитъ исторія, послѣ войны, особенно тяжелой,—какова и настоящая наша война съ Японіей,—и общество и Правительство всегда принимаются за свои внутреннія дѣла съ усиленной энергіей, дѣлаются чутче къ запросамъ жизни и потому всякія справедливыя ходатайства имѣютъ большій успѣхъ. Съ другой стороны, по окончаніи войны, Съѣздъ навѣрное будетъ гораздо многолюднѣе, возвратившіеся съ войны врачи, а также и многіе послѣдователи гомеопатіи не-врачи соберутъ много цѣннаго для насъ матеріала и сообщатъ его Съѣзду, почему Съѣздъ только выиграетъ и въ качественномъ и въ количественномъ отношеніи.

Тѣмъ не менѣе, чтобы обезпечить предстоящему Съѣзду возможно большій успѣхъ, мы должны, воспользовавшись отсрочкой, постараться скопить возможно больше матеріаловъ для него и по возможности лучше подготовиться къ нему, для чего необходимо также, чтобы во все это время между Бюро Съѣзда и лицами, заинтересованными въ успѣхѣ Съѣзда, поддерживалось возможно тѣсное общеніе.

Редакція.

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Кружок гомеопатов в г. Тифлисе «вторично» **покорно** просит все гомеопатическия об—ва высылать ему свои годовые отчеты, протоколы общих собраний и проч., что ему **крайне необходимо для распространения** сведений о гомеопатии между местным населением.

Уполномоченый кружка врач *М. А. Ржаницын.*
Тифлис, Цхнетская, № 4.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Редакція проситъ лицъ, подписавшихся на **Клиническую Фармакологію проф. Е. Фаррингтона,** *поспѣшить присылкой подписныхъ денегъ.*

От д-ра **Е. Я. Дюкова** (Харьковъ, Екатеринославская ул., № 36) можно получать слѣдующія изданія:

Вѣстникъ Гомеопатической Медицины за 1900, 1901 и 1902 г. Цѣна за каждый годъ **3 руб** съ перес.; при выпискѣ за всѣ три года 30% уступки.

Терапевтика. Руководство къ лѣченію болѣзней по гомеопатической методѣ **Ганемана. Д-ра Юза,** профессора лѣкарствовѣдѣнія и терапіи въ Лондонской гомеопатической Школѣ. Переводъ съ послѣдняго англійскаго изданія съ примѣчаніями и добавленіями **Д-ра Е. Дюкова.** Цѣна 3 руб., въ переплетѣ 3 руб. 50 коп.

(Въ этомъ руководствѣ нашло себѣ мѣсто только то, что получило всеобщее признаніе или имѣетъ за себя вѣскія свидѣтельства авторитетовъ, и при томъ провѣренное личнымъ обширнымъ опытомъ автора. Все это, въ связи съ возможной точностью показаній для лѣкарственныхъ средствъ и немногословіемъ въ отношеніи количества средствъ вообще, дѣлаетъ книгу Юза классическимъ руководствомъ къ гомеопатическому лѣченію, какимъ оно и признается иностранными гомеопатами-врачами).

Что такое гомеопатія? Д-ра Е. Дюкова. Второе переработанное изданіе. Цѣна 25 коп.

За и противъ гомеопатіи. Д-ра Е. Дюкова. Цѣна 50 коп.

Что такое электро-гомеопатія? Д-ра Е. Дюкова. Цѣна 25 коп.

Гомеопатія, какъ вопросъ земско-общественной медицины. (По поводу преній о гомеопатіи на Харьковскомъ Губернскомъ Земскомъ Собраніи 1898 г.). **Д-ра Е. Дюкова.** Цѣна 25 коп.

Годъ V. Продолжается подписка на 1904 г. **Годъ V.**

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Доктора медицины *И. М. Луценко.*

„Вѣстникъ Гомеопатической Медицины" издается Обществомъ по слѣдующей программѣ:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ выходитъ ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ. За 3 лѣтнихъ мѣсяца выпущается одинъ тройной номеръ.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся, во 1-хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ, общественно-бытовой стороны дѣла гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ по прежнему обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., 1/2 стр.—6 руб. 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз. а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины", *Одесса*, *Херсонская 52*, **принимается подписка на книгу**

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**

Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., «*Клиническую фармакологію*» проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“, „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, ***лекціи проф. Фаррингтона*** были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника“ и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ ***не менѣе 60 печатныхъ листовъ.***

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—4 рубля *), для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (4 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго, втораго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ четырехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

---

*) Съ 15 августа подписная плата для *новыхъ* подписчиковъ, состоящихъ членами О-ва и подписчиками на журналъ повышена до 4 рублей; для лицъ же, сдѣлавшихъ соотвѣтственный подписной взносъ на Фармакологію до 15 августа цѣна остается прежняя, *три* рубля, а равно и всѣ условія по разсрочкѣ подписныхъ денегъ.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 10.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. ОКТЯБРЬ. № 10.

О преподаваніи гомеопатіи.

Всѣ сторонники гомеопатическаго метода леченія въ Россіи сходятся на томъ, что для успѣшнаго распространенія этого метода леченія, для доставленія населенію возможности широко пользоваться этимъ методомъ для своихъ нуждъ, необходимо, чтобы гомеопатическій методъ сдѣлался предметомъ университетскаго преподаванія, чтобы врачи, призванные оффиціально оказывать населенію врачебную помощь, были знакомы съ этимъ способомъ леченія и могли примѣнять его на дѣлѣ. Незнакомство врачей съ гомеопатіей и ихъ предубѣжденіе по отношенію къ ней, выносимое со студенческой скамьи, мѣшаетъ проведенію въ жизни этого метода леченія. Истина проста и живуча. Благодаря этой своей «истин-

ности», гомеопатія, не смотря на всѣ препятствія тѣхъ, чьимъ достояніемъ она должна была бы быть, до сихъ поръ не только жива, но и прогрессируетъ неудержимо. Въ Америкѣ она не только заняла уже прочное, но и почетное положеніе, и даже до извѣстной степени господствующее. Въ Западной Европѣ положеніе ея также съ каждымъ днемъ упрочивается и очевидно уже не такъ далеко то время, когда она завоюетъ себѣ всѣ права и явится предметомъ университетскаго преподаванія. Далеко не такъ благопріятно ея положеніе у насъ въ Россіи. Не смотря на ея значительное распространеніе, она до сихъ поръ еще находится въ первоначальной стадіи жизни всякой истины, когда она хранится еще только въ чистыхъ сердцахъ немудрствующихъ «малыхъ сихъ» и когда она отрицается представителями спеціалистовъ, «книжниковъ» и «фарисеевъ», вѣдѣнію которыхъ она должна бы надлежать. Ряды врачей-гомеопатовъ у насъ крайне рѣдки и пополняются они въ высшей степени случайно.

О томъ, какъ сдѣлать гомеопатію достояніемъ возможно широкаго круга врачей, я высказывался уже неразъ, и въ послѣдній разъ въ № 5—6 «В. Геом. М.» за текущій годъ, въ статьѣ «Объ организаціи лекцій по гомеопатіи». Не знаю, какъ смотрятъ на этотъ вопросъ другіе врачи гомеопаты, особенно петербургскіе, которые только одни и могутъ осуществить на практикѣ основаніе частной гомеопатической школы,—они до сихъ поръ не высказались по этому вопросу,—но мои воззрѣнія всегда встрѣчали энергичнаго противника въ лицѣ уважаемаго г. Предсѣдателя «Христолюбиваго общества самопомощи въ болѣзняхъ» Н. Ф. Федоровскаго, который полагаетъ, во-первыхъ, что мой проектъ основанія частной гомеопатической школы, по примѣру американскихъ, неосуществимъ какъ по недостатку матеріальныхъ средствъ, такъ и преподавательскихъ силъ (причина достаточная, чтобы не говоритъ о другихъ!), и во-вторыхъ, что такая школа не имѣла бы никакого успѣха, такъ какъ въ ней никто

не захотѣлъ бы учиться или по предубѣжденію къ гомеопатіи или изъ боязни преслѣдованія со стороны ея многочисленныхъ и вліятельныхъ враговъ. Въ замѣнъ этого онъ предлагаетъ *) будущему съѣзду гомеопатовъ ходатайствовать предъ правительствомъ:

1) Чтобы способы леченія не раздѣлялись врачами, именемъ закона, на способы *«покровительствуемые»* закономъ и способы *«лишь терпимые»* имъ, какъ какое-нибудь неизбѣжное зло.

2) Чтобы до открытія кафедръ гомеопатіи, *въ программу обязательныхъ предметовъ* для оканчивающихъ Медицинскую Академію и медицинскіе факультеты, а равно и женскіе медицинскіе курсы, *включена была гомеопатическая фармакодинамика*, преподаваніе коей *необходимо* должно быть поручено докторамъ медицины, практикующимъ не менѣе трехъ лѣтъ, и предложеннымъ на утвержденіе правительства медицинскимъ совѣтомъ Общества врачей гомеопатовъ.

3) Чтобы, согласуясь съ наличными силами врачей-гомеопатовъ, были открыты, подъ контролемъ правительства, въ городскихъ и казенныхъ больницахъ параллельныя гомеопатическія и аллопатическія отдѣленія.

Что касается п. 1,—раздѣленія способовъ леченія на «покровительствуемые» закономъ и «лишь терпимые» имъ,—то такого дѣленія въ россійскихъ законахъ въ дѣйствительности нѣтъ, а оно создалось жизнью и измѣнить это законъ безсиленъ. Правда, регламентація гомеопатическаго леченія по нашимъ законамъ крайне неудовлетворительна и нуждается въ измѣненіяхъ, которыя и намѣчены новымъ аптекарскимъ уставомъ. Въ статьѣ «Законы о гомеопатическомъ леченіи» (В. Г. М. № 7—9) я подробно разобралъ, какія измѣненія въ этихъ законахъ были бы желательны. Но нигдѣ въ законахъ гомеопатія не трактуется оффиціально, какъ «лишь терпимое» зло.

---

*) См. Врач. Гомеоп., 1904 г. № 8—9, стр. 308.

Включеніе въ программу *обязательныхъ* медицинскихъ предметовъ *гомеопатической фармакодинамики* знаменовало бы признаніе за гомеопатіей ея правъ и въ ближайшемъ будущемъ повело бы къ быстрому ея распространенію, но сдѣлать это такъ, какъ хочетъ многоуважаемый Предсѣдатель Христолюбиваго Общества, не только не желательно, но и крайне опасно.

Не желательно это съ чисто принципіальной точки зрѣнія. Г. Федоровскій хочеть, чтобы правительство *заставило* медицинскіе факультеты ввести гомеопатическую фармакодинамику въ число обязательныхъ медицинскихъ предметовъ. И это предлагается въ то время, когда университеты борятся за академическую свободу, за свободу преподаванія и полную эмансипацію этого преподаванія отъ административныхъ указокъ. *Наука должна быть свободна.* Мы глубоко вѣруемъ, что гомеопатическое ученіе есть истина, а всякая истина уже сама по себѣ представляетъ силу. Правда, многіе представители науки далеко не на высотѣ своей задачи; скажемъ даже больше, быть можетъ многіе представители ея превращаютъ храмъ науки въ капище,—но сама *идея* науки должна быть слишкомъ высока и свята для каждаго и особенно для тѣхъ, кто считаетъ себя поклонникомъ истины,—чтобы учинять надъ ней какое бы то ни было насиліе, хотя бы и въ интерссахъ торжества истины. Изобиліе насилія и произвола отражается особенно тяжело на наукѣ, прививая въ ея представителяхъ, вмѣсто преклоненія предъ истиной и уваженія къ чужому мнѣнію,—самомнѣніе и нетерпимость ко всякому ученію, не согласному съ ихъ воззрѣніями и убѣжденіями, а часто и просто съ административными требованіями. Если бы наши профессора были свободны отъ всякихъ настояній и руководительствъ свыше и прониклись должнымъ уваженіемъ къ наукѣ, то уже въ силу одного уваженія къ чужому мнѣнію, они не могли бы препятствовать тому, чтобы врачи-гомеопаты, хотя бы въ качествѣ приватъ-доцентовъ, про-

повѣдывали исповѣдываемую ими истину съ университетскихъ кафедръ.

Но предложеніе г. Федоровскаго представляется неудобнымъ и весьмя опаснымъ и въ чисто практическомъ отношеніи, какъ этому учитъ исторія. Вѣдь русское правительство уже *пробовало насильно водворить* гомеопатію въ университеты и больницы и эти опыты никакой пользы распространенію гомеопатіи въ Россіи не принесли. Такъ въ 1847 г., по распоряженію Мин. Вн. Дѣлъ графа Перовскаго, въ Петербургѣ въ больницѣ для чернорабочихъ женщинъ было открыто гомеопатическое отдѣленіе. Это отдѣленіе просуществовало 8 лѣтъ и дало вполнѣ удовлетворительные результаты. Смертность въ немъ за весь этотъ періодъ оказалась на 2 проц. меньше, чѣмъ въ аллопатическомъ отдѣленіи; благодаря болѣе скорому выздоравливанію больныхъ, оказалось возможнымъ принять въ это отдѣленіе на 3118 чел. больше больныхъ. нежели въ аллопатическое и благодаря всему этому въ общемъ больные этого отдѣленія сохранили 16225 рабочихъ дней; лѣкарствъ израсходовано на сумму въ 6 разъ меньше, нежели въ аллопатическомъ отдѣленіи. И все таки, по смерти Перовскаго, это отдѣленіе было сразу же закрыто, не снискавъ новыхъ сторонниковъ среди практиковавшихъ въ той же больницѣ врачей-аллопатовъ и медицинскаго начальства. И это опытъ, какъ всѣмъ намъ извѣстно, не единственный. Дѣлало русское правительство и опыты введенія гомеопатіи въ университетскій курсъ. Для этой цѣли имъ былъ приглашенъ въ Гельсинфорскій университетъ выдающійся по уму и эрудиціи врачъ-гомеопатъ, съ обширными не только медицинскими, но и философскими познаніями, написавшій весьма капитальный трудъ «Руководство по гомеопатіи» (Lehrbuch der Homoeopathie). Это д-ръ Грауфогль. Кажется лучшаго выбора нельзя было сдѣлать. И что же? Онъ не могъ продержаться въ университетѣ и года. Преслѣдованія со стороны и сотоварищей профессоровъ и студентовъ заставили его отказаться

отъ преподаванія. Иныхъ результатовъ нельзя ожидать и теперь, если бы правительство дѣйствительно склонилось на ходатайство съѣзда гомеопатовъ и пожелало насильно ввести гомеопатію и въ число университетскихъ наукъ и въ больницы. Это только напрасно подлило бы масла въ огонь при теперешней борьбѣ за свободу науки и только напрасно ожесточило бы многихъ безсознательныхъ противниковъ гомеопатіи.

Истина не нуждается въ навязываніи ея. Откроются очи у невидящихъ ея и они увидятъ ее. Если мы оглянемся на Западъ, то увидимъ, что гомеопатія быстрѣе и сильнѣе всего развилась въ Америкѣ, гдѣ именно процвѣтаетъ всяческая свобода, гдѣ личность и чужое мнѣніе ставятся высоко и уважаются глубоко. Въ Западной Европѣ прогрессъ гомеопатіи тоже тѣсно связанъ съ упроченіемъ свободы личности и уваженія къ чужому мнѣнію, что хотя и возведено въ государственный принципъ со времени французской революціи, но вошло такъ сказать въ плоть и кровь европейскихъ народовъ гораздо позже. И гдѣ это случилось раньше (какъ въ Англіи, Франціи), тамъ и гомеопатія успѣла больше развиться и занять болѣе прочное положеніе.

Я понимаю г. Федоровскаго. При его горячей любви къ народу, онъ не можетъ спокойно относиться къ тому, что этотъ народъ лишенъ той медицинской помощи, которая могла бы принести ему наибольше пользы. И какъ для этого мало нужно! Нужно только, чтобы врачи, люди посвящающіе себя святому долгу оказанія помощи страждущему ближнему, — прозрѣли и увидѣли ту истину, которую давно позналъ г. Федоровскій и множество другихъ людей, ту истину, огромная польза которой ясна и несомнѣнна для всякаго непредубѣжденнаго. Но они не видятъ ея, они не хотятъ прозрѣть! А народъ страдаетъ, молитъ у врачей той помощи, которую они могли бы дать и не даютъ по невѣдѣнію истины. Но что же дѣлать, многоуважаемый Николай Федоровичъ, что люди

многого не видятъ изъ того, что такъ ясно клонится къ ихъ пользѣ, и какъ нарочно служатъ тому, что приноситъ имъ только вредъ? Все же нельзя забывать исторіи и необходимо присматриваться къ тому, чему она учитъ. Желаніе ускорить осуществленіе того, что мы считаемъ важнымъ и полезнымъ, вполнѣ естественно, но надо не забывать, что добрыми желаніями и адъ вымощенъ. Заботиться о дальнѣйшемъ его замощеніи намъ все же не къ чему.

Не могу не воспользоваться случаемъ, чтобы не коснуться еще одного воззрѣнія г. Федоровскаго — это популяризаціи гомеопатіи среди народныхъ массъ. Онъ полагаетъ, что при достаточной организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ, каждый больной, — «каждый крестьянинъ, каждая крестьянка, въ первый же моментъ заболѣванія, сами могутъ придти себѣ на помощь; при томъ тѣми лѣкарствами, которыя они, главнымъ образомъ, могутъ приготовить сами изъ лѣкарственныхъ растеній, повсемѣстно и во множествѣ вокругъ нихъ произрастающихъ» *). Такое упрощеніе медицинской помощи совершенно невозможно. Если вооруженный гомеопатическими знаніями священникъ или помѣщикъ, никогда не изучавшій медицины въ университетахъ, очень *часто* можетъ лечить болѣзни прибѣгающихъ къ его помощи крестьянъ удачнѣе земскаго врача-аллопата, то это нисколько не исключаетъ необходимости сложной медицинской науки, требующей отъ посвящающаго ей себя лица много лѣтъ усидчиваго труда подъ руководствомъ опытныхъ учителей. Для лѣчителя-самоучки, хотя бы и гомеопата, остается много темнаго и недоступнаго въ его практикѣ, и потому возражать противъ земской медицины и считать ее излишней абсолютно нельзя. Желательно только, чтобы гомеопатія скорѣе сдѣлалась общимъ достояніемъ всѣхъ врачей, благодаря чему земскій врачъ получилъ

*) Вр. Гом. 1904 г. № 8—9, стр. 301.

бы возможность сдѣлать свой трудъ гораздо продуктивнѣе, нежели теперь. Въ интересахъ самопомощи и необходима возможно широкая популяризація какъ гомеопатіи, такъ и медицинскихъ свѣдѣній вообще и въ этомъ смыслѣ роль основаннаго г. Федоровскимъ «Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ» громадна, оно можетъ сдѣлать много, очень много для народнаго здравія; но это нисколько не должно упразднять оказанія медицинской помощи населенію черезъ посредство земскихъ врачей и городскихъ врачей для бѣдныхъ.

Рука и ея значеніе для распознаванія общихъ заболѣваній.

Д-ра Эдварда Блэка.

(Окончаніе).

Сыпи и другія пораженія руки.

Весьма интересно топографическое распространеніе кожныхъ болѣзней по поверхности руки въ видѣ болѣе или менѣе ограниченныхъ очаговъ.

Правила эти имѣютъ, если и не абсолютное, то во всякомъ случаѣ хотя бы относительное значеніе.

Чешуйчатый лишай (псоріазисъ) любитъ занимать части кожи, идущія паралельно свободному краю ногтей. Здѣсь же происходитъ отложеніе нѣкоторыхъ сыпей паразитарнаго происхожденія.

Мокнущій лишай (экзема), наоборотъ, предпочитаетъ тонкую и нѣжную кожу, какая имѣется какъ разъ въ ногтевыхъ складкахъ. Это извѣстно подъ именемъ „болѣзни кельнеровъ“.

Псоріазъ ладоней, если онъ не является послѣдствіемъ занятія съ мышьякомъ или травматизма, бываетъ почти всегда сифилитическаго происхожденія. Вообще можно сказать, что тыльная поверхность руки есть область подагры, а ладонная сифилиса.

Первичныя явленія сифилиса на рукѣ не имѣютъ своей предпочтительной стороны. Конечно, наблюдались случаи шанкра на пальцахъ, которые занимаютъ слѣдующее мѣсто послѣ наружныхъ половыхъ органовъ, являющихся главнымъ мѣстомъ зараженія этой болѣзнью. На пальцѣ поступленію заразнаго вещества могутъ способствовать трещинки въ ногтевой складкѣ или заусеница.

Шанкръ на пальцѣ начинается въ видѣ свѣтло-краснаго пятна, очень быстро растущаго и достигающаго въ двѣ недѣли иногда сантиметра въ поперечникѣ Это пятно можетъ быть болѣе темнымъ, или болѣе розовымъ, смотря по большей или меньшей наклонности больного къ венозному застою. Когда острая стадія проходитъ, то часто остается типичное *желтое пятно*, по которому посвященный узнаетъ его происхожденіе.

Блѣднорозовая инъецированная линія, нѣсколько возвышающаяся надъ поверностью въ видѣ полулуннаго рубца, сильно говоритъ за *подагру*. Замѣчательно, что подобная же эпителіальная складка на губной сторонѣ десенъ тоже представляетъ извѣстное подагрическое проявленіе.

Панарицiумъ (нарывъ на пальцѣ). Это столь частое у прачекъ страданіе приписываютъ отравленію содой, хотя опыты Гарра (Garre), произведенные имъ на самомъ себѣ, ставятъ внѣ сомнѣнія происхожденіе панариція вслѣдствіе внѣдренія въ тѣло находящихся въ бѣльѣ стафилококковъ. Гарръ установилъ весьма важную точку, а именно, что staphylococcus pyogenes aureus (золотистый гроздекокъ), для своего проникновенія въ тѣло, не нуждается ни въ какомъ поврежденіи поверхности кожи. Уже незначительнаго тренія, какъ напр. отъ воротника на затылкѣ, достаточно, чтобы вызвать появленіе карбункула. Этимъ легко объясняется выборъ мѣста локализированными нарывами.

При этомъ не слѣдуетъ забывать, что упорные панариціи бываютъ сифилитическаго происхожденія, а также онъ можетъ сопровождать сиринго-міэлитъ *). Въ послѣднемъ случаѣ,—къ счастью, эта болѣзнь наблюдается не очень часто, —діагнозъ будетъ подкрѣпляться потерей болевой и тепловой чувствительности.

---

*) Особое страданіе спинного мозга, выражающееся образованіемъ въ немъ полостей; онѣ могутъ быть воспалительнаго происхожденія или врожденными.

Ред.

Гиперкератозисъ пальмарисъ. При этомъ то здѣсь, то тамъ кожа на ладони дѣлается подобной кожѣ молодого крокодила или старой прачки. Это состояніе называлось раньше склеродерма (scleroderma volare seu palmare—орого вѣніе руки), а теперь называется hyperkeratosis или keratodermia (или ichtyosis,—ихтіозъ, рыбья чешуя. *Ред.*).—Въ позднѣйшей стадіи этой болѣзни образуются большіе мозоли, между которыми являются часто глубокія и болѣзненныя трещины. Это состояніе часто бываетъ послѣдствіемъ (обыкновенно появляющимся очень поздно) *отравленія мышьякомъ.* Ядъ можетъ поступить въ тѣло, или какъ лѣкарство, или какъ косметикъ, или при нѣкоторыхъ фабричныхъ производствахъ, или же съ мыломъ, а также иногда отъ стѣнныхъ обоевъ или крашенныхъ цвѣтовъ (такъ какъ мышьякъ входитъ въ нѣкоторыя, особенно зеленыя, краски).

Эпителіома (ракъ). Д-ръ Джонатанъ Гутчинсонъ далъ столь убѣдительныя доказательства того, что эпительяльный ракъ можетъ происходить отъ отравленія мышьякомъ, что если въ какомъ-либо данномъ случаѣ эпителіомы можно навѣрное исключить причинную связь съ мышьякомъ, то продолжительное и настойчивое лѣченіе имъ, при томъ въ высокихъ дѣленіяхъ, очень часто можетъ предупредить хирургическое вмѣшательство.

Небезъизвѣстны также легкія высыпи *пузырчатаго лишая* (herpes) на рукахъ послѣ инфлюэнцы, а также какъ послѣдствія гипергидроза (hyperhydrosis—потливость), а особенно послѣ употребленія іодистыхъ и бромистыхъ препаратовъ. Послѣдніе имѣютъ несомнѣнно особенное отношеніе къ кожнымъ участкамъ, иннервируемымъ пятою парою спинныхъ нервовъ и мышечно-спиннымъ нервомъ (n. musculospinalis *).—О томъ, что ямки между пальцами поражаются чесоткою чаще всего, едва-ли нужно упоминать.

Общій контуръ руки.

Жировая подкладка въ рукѣ рѣдко бываетъ особенно сильно развита, такъ же какъ и разсасываніе жира (при нѣкоторыхъ болѣзняхъ) не влечетъ за собою здѣсь такихъ рѣзкихъ измѣненій, какъ это имѣетъ мѣсто въ другихъ бо-

*) ? Очевидно рѣчь идетъ о мышечно-кожномъ нервѣ, n. musculo-cutaneus.

Ред.

гатыхъ жиромъ частяхъ тѣла. Измѣненія, обусловливаемыя старостью и нѣкоторыми формами токсическихъ, подагрическихъ и ревматическихъ невритовъ, выражаются частью въ наростахъ, частью же въ дѣйствительной атрофіи кожи. И прогрессивная атрофія волокнистой ткани, на мѣстѣ бывшаго лимфатическаго инфильтрата, также можетъ измѣнить форму руки, какъ напр. послѣ ушиба.

Нѣкоторые подагрики и большинство страдающихъ ревматическимъ артритомъ склонны временами къ припадкамъ хондрита (воспаленіе хрящей) съ волокнистымъ перерожденіемъ ихъ, за которымъ слѣдуетъ разбуханіе хрящей, зависящее отъ мышечнаго напряженія противуположныхъ суставныхъ поверхностей.

Бушаръ (Bouchard) сдѣлалъ интересное наблюденіе, что у большинства леченныхъ имъ лицъ съ *расширеніемъ желудка* бываетъ утолщеніе первыхъ фаланговыхъ суставовъ, что подтверждается и авторомъ. Къ этому онъ прибавляетъ, что послѣ нагноеній во рту и въ щекахъ обыкновенно наблюдается пораженіе послѣднихъ фаланговыхъ суставовъ.

Замѣчателенъ фактъ, что въ то время, какъ подагра рѣшительно предпочитаетъ большіе пальцы ногъ, большой палецъ рукъ часто совершенно не затрагивается припадками ревматизма и сродныхъ ему болѣзней.

Экзостозы (костные наросты) являются обыкновенно въ качествѣ дегенеративныхъ измѣненій въ хрящевой ткани; происходящіе отъ подагры часто бываютъ только на одной сторонѣ, на одномъ суставѣ Ревматоидныя измѣненія бываютъ обыкновенно множественны и, если и рѣдко бываютъ симметричны, то чаще всего появляются съ обѣихъ сторонъ. Эта асимметрія характеризуется странными и отвратительными измѣненіями формы рукъ, какъ это наблюдается въ сильно развитыхъ случаяхъ подагры костей (arthritis deformans).

Общій видъ и особенная форма пальцевъ оказываютъ часто существенную помощь для діагноза.—Особенно типичныя варіаціи представляютъ плохо развитые руки кретиновъ, лопатообразные руки страдающихъ миксэдемой, морковообразные пальцы при ревматоидномъ артритѣ и булавовидные при порокахъ сердечныхъ клапановъ и нагноеніяхъ въ легкихъ.

Булавовидные пальцы.

Пальцы съ утолщенными на подобіе булавы или головки барабанной палочки послѣдними фалангами, замѣченные уже

давно, считаются вѣрнымъ признакомъ чахотки. Но этотъ симптомъ наблюдается не при одной только чахоткѣ. Онъ бываетъ также при расширеніи бронховъ (бронхоэктазіяхъ), наблюдался также и послѣ вскрытія печеночнаго нарыва черезъ воздухоносные пути, при врожденныхъ порокахъ сердца, далѣе, послѣ поврежденія нервовъ и костоѣды позвонковъ. Чего-либо общаго всѣмъ этимъ пораженіямъ не найдено.— Вѣроятно здѣсь вся суть въ какомъ-либо исключительно механическомъ вліяніи. Концы пальцевъ, которые ничѣмъ (подобнымъ обуви на ногахъ) не подпираются, представляютъ точку наименьшаго сопротивленія, въ которой, при наличности вазомоторнаго пареза, легко задерживается оттокъ венозной крови и лимфы.

Выдѣленія.

Уклоненія отъ нормы, замѣчаемыя въ функціи сальныхъ железъ руки, заслуживаютъ во всякомъ случаѣ нашего полнаго вниманія Если эти железы не отдѣляютъ болѣе нормальнаго сала—жидкой, безцвѣтной маслянистой жидкости,—если они начинаютъ выдѣлять съ трудомъ густое сало, негодное для смягченія кожи, то это приписываютъ утолщенію жировыхъ мѣшечковъ (фолликуловъ) и связанной съ этимъ задержкѣ въ притокѣ крови. Это утолщеніе, подобно тому какъ и гиперкератозъ, являющійся на мѣстахъ ладоней, наиболѣе подверженныхъ травматизму, бываетъ послѣдствіемъ неврита —Въ дальнѣйшей стадіи жировые фолликулы или пропадаютъ, представляя этимъ частичное явленіе общей кожной атрофіи, или же они раздѣляютъ судьбу потоотдѣлительныхъ железъ, болѣе или менѣе измѣненныхъ въ ихъ физическихъ свойствахъ. Такимъ образомъ получается состояніе, извѣстное теперь подъ именемъ гиперидроза hyperhydrosis, усиленное потоотдѣленіе) или дизидроза (dyshydrosis, измѣненное потоотдѣленіе).

Состояніе грубой и пергаментовидной кожи, смѣняющейся иногда, послѣ мышечнаго напряженія и возбужденія, состояніемъ размягченія вслѣдствіе изобилія пота, причемъ она принимаетъ шелковистый видъ,—это состояніе наблюдается на ногахъ у больныхъ подагрой, ревматизмомъ, миксэдемой и зобомъ. Двѣ или нѣсколько подобныхъ болѣзненныхъ группъ могутъ часто находиться вмѣстѣ, въ „товарическомъ сообществѣ“, какъ мѣтко выразился Гутчинсонъ. При этомъ кожа дѣлается тонкой, напряженной, слоящейся;

она покрыта серебристо-бѣлыми чешуйками, какъ въ свѣжемъ случаѣ скарлатины, въ періодѣ шелушенія. Здѣсь приноситъ быструю и часто продолжительную пользу втираніе послѣ теплой ванны тироидина съ соотвѣтственнымъ, необходимымъ для образованія мази, веществомъ.

Отекъ (oedema). Продолжительное опуханіе руки, *безъ* потери цвѣта ея, указываетъ, въ острыхъ случаяхъ, или на периферическій невритъ, или на трауму, находящуюся выше, въ верхней части конечности. Здѣсь можетъ идти рѣчь о закупоркѣ венозныхъ или лимфатическихъ сосудовъ въ подмышечной области, съ припуханіемъ железъ или безъ него, или же объ опухоли въ этой области, если нѣтъ возможности подозрѣвать аневризму.

Опуханіе *съ* измѣненіемъ цвѣта кожи, напротивъ, указываетъ на экзему, рожу, острый ревматизмъ или на дѣйствіе яда животнаго или растительнаго происхожденія.

Продолжительное опуханіе *обѣихъ рукъ* указываетъ на альбуминурію (существованіе бѣлка въ мочѣ), вслѣдствіе отравленія свинцомъ или отъ другихъ причинъ. При сильномъ страданіи почекъ тылъ руки приподымается въ видѣ подушечки для иголокъ, при чемъ опухоль блѣднаго цвѣта и имѣетъ весьма характерную форму.

Уремическая опухоль кожи темнаго цвѣта. Если пурпуровыя пятна появляются въ области мышечно-спинныхъ (? кожн. *Ред.*) нервовъ, то они являются очень серьезнымъ предзнаменованіемъ: при этомъ смерть наступаетъ рѣдко позже третьяго дня.

Чувствительность.

Существуетъ столько разнообразныхъ причинъ, измѣняющихъ чувствительность пальцевъ, что эта тема не можетъ быть здѣсь вполнѣ разсмотрѣна.

Онѣмѣніе въ мѣстахъ поверхностнаго распространенія срединнаго нерва (n. medianus) въ пальцахъ лѣвой руки не есть непремѣнный признакъ болѣзни сердца. Такъ, это онѣмѣніе лѣвой руки, въ особенности по утрамъ, можетъ зависѣть отъ положенія, принимаемаго во время сна, или отъ употребляемыхъ за ужиномъ напитковъ, или отъ привычки оставлять лѣвую руку во снѣ не закрытой.—Авторъ наблюдалъ исчезновеніе этого явленія отъ употребленія Дигиталиса, Аписа, Аконита и Игнаціи.

Всѣ безчисленныя формы неврита могутъ обусловливать онѣмѣніе одной или обѣихъ рукъ, а въ особенности происходящія отъ подагры, ревматизма, алкоголизма, катарровъ, чая, табаку и современныхъ болеутоляющихъ и наркотическихъ средствъ.—

Относительно немногія болѣзни сопровождаются потерей чувствительности въ мизинцахъ. Здѣсь стоятъ на первомъ мѣстѣ проказа (lepra) и общее паралитическое безуміе (dementia paralytica).

Во время происходившихъ по поводу этого доклада преній д-ръ Блэкли (G. Blackley) сдѣлалъ слѣдующее интересное замѣчаніе: При трипперномъ ревматизмѣ пальцы дѣлаются ясно веретенообразной формы; средній суставъ пальца представляетъ самую толстую часть веретена. По виду пальцевъ онъ много разъ могъ ставить діагнозъ въ свѣжихъ случаяхъ гонореи, какъ у мужчинъ, такъ и у женщинъ. Правда, онъ видѣлъ иногда подобную форму пальцевъ у молодыхъ дамъ, бывшихъ повидимому внѣ всякаго подозрѣнія.

Таковы тѣ важные и поучительные для семіотики и діагностики моменты, которые были указаны намъ англійскимъ врачемъ въ его вышеприведенномъ докладѣ. Но мы были бы еще болѣе обязаны ему, если бы онъ обратилъ при этомъ болѣе вниманія на терапевтическую сторону,— хотя это было конечно внѣ рамокъ взятой имъ на себя задачи. А между тѣмъ въ нашей гомеопатической фармакодинамикѣ столько имѣется вещей, вполнѣ аналогичныхъ матеріаламъ, разработаннымъ авторомъ въ его статьѣ, что часто врачъ могъ бы узнать, какъ говорится, ex ungue leonem (льва по когтямъ), такъ какъ иногда какой-либо единственный характерный симптомъ, являющійся на опредѣленной части тѣла и при опредѣленныхъ обстоятельствахъ, придаетъ лѣкарству особенное, своеобразное значеніе, и какъ разъ этотъ симптомъ, наблюденный въ данномъ случаѣ, можетъ послужить для выбора въ этомъ случаѣ извѣстнаго лѣкарства.—Вспомнимъ только такія средства, какъ Антимоніумъ крудумъ, Туя, Ацидумъ флюорикумъ, вліяющія особеннымъ, характернымъ образомъ на ростъ ногтей, о чемъ такъ подробно говоритъ авторъ.

Антимоніумъ крудумъ (Antimonium crudum), вліяющій такъ рѣшительно на кожу, вызывающій, напр., особенно на

подошвахъ, толстые роговые мозоли (родъ гиперкератоза), дѣйствуетъ также на ростъ ногтей, которые разслаиваются и утолщаются,—и онъ же способенъ излѣчивать подобное состоянiе, происходящее послѣ траумы.

Туя (Thuja) обладаетъ способностью дѣлать ногти мягкими или же они дѣлаются уродливыми и хрупкими. Если мы примемъ во вниманiе, кромѣ того, интензивное дѣйствiе этого средства на кожную ткань и его общее антисикотическое дѣйствiе, то получимъ обширную и еще не описанную сферу тѣхъ кожныхъ болѣзней, въ которыхъ можно ожидать хорошихъ результатовъ отъ этого средства.

D-r Mossa.

Случай изъ моей практики.

Д ра М. Ржаницына.

Меня пригласили къ больному, который наканунѣ, будучи пьянъ, упалъ съ повозки, при чемъ одно колесо переѣхало черезъ его животъ; повозка съ тяжестью вѣсила 12—15 пудовъ.

Я засталъ его въ слѣдующемъ видѣ: жалуется на общую боль всего тѣла, особенно-же на боль въ области живота и поясницы (т. е. того мѣста, черезъ которое проѣхало колесо). Абсолютный запоръ мочи и кала (параличъ мочевого пузыря и кишекъ), причемъ пузырь сильно наполненъ мочей, животъ вздутъ и твердъ (метеоризмъ). Полный параличъ нижнихъ конечностей, какъ сферы двигательной, такъ и чувствительной; t° 38, общая слабость, головокруженiе, пульсъ слабъ и учащенъ; аппетитъ и сонъ плохи, жажда значительная и легкая тошнота, но рвоты не было.

Поврежденiй позвоночника или реберъ нѣтъ, покровы—цѣлы.

Черезъ катетеръ было выпущено до 5 чайныхъ стакановъ мутноватой мочи (анализа произведено не было).

Въ виду наличности симптомовъ, указывающихъ на сдавливанiе и ушибъ брюшныхъ покрововъ, сальника, кишекъ, спинно-поясничныхъ нервныхъ стволовъ и кровенос-

ныхъ сосудовъ этой области (параличи и проч.), что особенно выражалось желудочно-кишечными явленіями, какъ напримѣръ: тошнота, запоръ, метеоризмъ, боль области живота и проч., я назначилъ ему—Nux vomic'у ×3, по 5 капель четыре раза въ день. *Наружно*: 1) растираніе поясницы и ногъ Arnica ×2, утромъ и вечеромъ, и согрѣвательный компресъ на животъ. Діэта, по причинѣ бѣдности больного, соблюдена не была и онъ ѣлъ, что приходилось. „Неудобоваримая пища" эта (вопреки мнѣнію врачей, не имѣвшихъ дѣла съ бѣдными больными), однако, не ухудшила болѣзни.—Опытъ заставилъ меня усумниться въ сказкѣ о такъ называемомъ „бѣломъ" и „черномъ" мясѣ, и привелъ къ убѣжденію, что это дѣленіе мяса при назначеніи его въ пищу больнымъ, лишь плодъ фантазіи.—

Дней пять больной былъ въ одинаковомъ положеніи; при чемъ все время принималъ Nux vom., мочу спускали катетеромъ и ставили клизмы.

По прошествіи этого времени, больной началъ понемногу поправляться: t° упала до нормы, боли прекратились, моча стала выходить каплями, появились газы (признакъ начала дѣйствія кишекъ), слабое движеніе ногами и проч. Сонъ и аппетитъ возстановились.

Внутрь—тоже Nux vomic. ×3.

Черезъ 5 недѣль больной почти поправился, только общая слабость еще продолжалась. Моча пошла правильно, кишечникъ тоже началъ дѣйствовать. Затѣмъ мои наблюденія за больнымъ кончились.

Случай этотъ характеренъ тѣмъ, что при такой сравнительно тяжелой травмѣ, отъ которой произошли даже параличи,—мочевого пузыря, кишечника и ногъ,—больной скоро поправился (5 нед.).

Чему однако это слѣдуетъ приписать? Дѣйствію Нуксъ вомики. Она одна заставила ушибленный организмъ придти въ равновѣсіе.

Вотъ поистинѣ *чудесное* средство. Оно имѣетъ громадный кругъ дѣятельности и врядъ-ли есть въ гомеопатіи другое средство, подобное ей. Она вліяетъ и на мозговую систему, и на кровеносную, на лимфатическую, на желудочно-кишечный трактъ, мочевые пути и почки, печень и проч. Если она не помогаетъ прямо, то помогаетъ косвенно, подготавливая дорогу наружному лекарству.

Винтеры говорятъ: „не съ чего, такъ съ бубенъ“, а я скажу, что если кто затрудняется назначить лекарство въ случаѣ, гдѣ симптомы болѣзни спутанны, то, до выясненія обстоятельствъ, пусть назначитъ безсмертную Nux vom. и она поможетъ дѣлу.

Тифлисъ.
16—X—1904.

Свойства живого организма и лѣчебныя средства.

(Продолженіе).

Періодическіе посмѣнные или колебательные, часто прямо противоположные процессы и состоянія живого тѣла весьма часто встрѣчаются какъ при естественныхъ возбужденіяхъ, такъ и при ненормальныхъ и, въ особенности, при лѣкарственныхъ раздраженіяхъ организма. Эти явленія служатъ наглядными проявленіями физіологической упругости живого организма *).

Но всѣ тѣла физическаго міра, а въ особенности такъ называемыя упругія, обладаютъ въ большей или меньшей степени стремленіемъ къ сохраненію и возстановленію своего

---

*) Помимо всѣхъ извѣстныхъ нормальныхъ періодическихъ процессовъ дыханія, пульсаціи, перистальтическаго движенія кишекъ и проч., достаточно взглянуть въ списки симптомовъ, вызываемыхъ различными лѣкарственными веществами у здоровыхъ, и помѣщаемыхъ въ гомеопатическихъ фармакологіяхъ, чтобы убѣдиться въ періодичности, посмѣнности и противоположности многихъ явленій физіологической реакціи. Такъ напр., Aconitum вызываетъ у здоровыхъ: ознобъ и затѣмъ жгучій жаръ, блѣдность и красноту лица, уныніе и чрезмѣрную веселость, поносъ и запоръ; Arsenicum—худобу и отечную опухоль со вздутіемъ тѣла, холодъ и общій жаръ, сонливость и безсонницу, сухость въ ноздряхъ и водянистый насморкъ, совершенное отсутствіе мочи и непроизвольное истеченіе ея; Belladonna—судороги и обморокъ съ потерею чувства и движенія, холодъ и жгучій жаръ, пульсъ учащенный и медленный, сухость кожи и обильную испарину, сонливость и безсонницу, сильную тоску и неумѣренную веселость, запоръ и поносъ; Bryonia—запоръ, перемежающійся съ поносомъ, сухость рта и накопленіе слюны и т. д.; Nux-vomica—конвульсіи, корчи и неподвижность

молекулярно-подвижного равновѣсія элементовъ, поэтому во всѣхъ какъ мертвыхъ, такъ и живыхъ тѣлахъ, развиваются періодическіе, поперемѣнные или прямо противоположные другъ другу процессы, которые являются прямыми слѣдствіями упругости этихъ тѣлъ *).

VII. Изъ всего изложеннаго выше видно, что всѣ разсмотрѣнныя нами общія свойства живыхъ тѣлъ, а именно: индивидуальность, единство, чувствительность и физіологическая упругость или устойчивость ихъ, въ своей основѣ, не есть какія либо совершенно исключительныя, не имѣющія ничего себѣ подобнаго въ природѣ свойства живыхъ организмовъ, а только достигшія высшей степени своего развитія тѣ же универсальныя свойства, которыми обладаютъ всѣ тѣла природы вообще. Въ частности же, физіологическая упругость или устойчивость живыхъ организмовъ является

съ онѣмѣніемъ, ознобъ и жаръ, сонливость и безсонницу, расширеніе зрачковъ и сокращеніе ихъ, текучій насморкъ и заложеніе носа, сухость во рту и набѣганіе слюны, поносъ и запоръ; Silicea — ознобъ и жаръ, сонливость и безсонницу, сухой и текучій насморкъ, сухость во рту и накопленіе слюны, отсутствіе аппетита и жадный голодъ, напрасные позывы на мочеиспусканіе и частое моченіе, запоръ и поносъ, судороги и онѣмѣніе и т. п. (См. *Гомеоп. Фармакологію В. Дерикера,* изд. Ф. Флемминга). Изъ этихъ посмѣнныхъ явленій физіологической реакціи, первыя выражаютъ собою раздражающія вліянія взятыхъ лѣкарственныхъ веществъ, а вторыя, будучи обратны или противоположны первымъ, служатъ выраженіемъ возстановляющей силы физіологической упругости организма.

*) «Листья, вѣтви и самыя деревья, дрожащіе отъ порывовъ вѣтра; волнообразное движеніе травы и колосьевъ хлѣбныхъ полей; отложенія въ руслѣ рѣки и ея извилистое волнообразное теченіе; дрожаніе парохода, вызванное движеніемъ винта; звуки, производимые струною скрипки; волнообразное колебаніе эфира при свѣтѣ, теплотѣ и электричествѣ; все это—примѣры простого ритмическаго движенія. Сложный ритмъ—вторичный ритмъ, вызванный противодѣйствіемъ и совпаденіемъ первичныхъ ритмовъ, можно наблюдать на *біеніи* музыкальныхъ нотъ, интерференціи свѣта и двухнедѣльныхъ убываніяхъ и наростаніяхъ ежедневныхъ приливовъ и отливовъ, что происходитъ вслѣдствіе поперемѣнныхъ совпаденій и противодѣйствій солнечнаго и лунпаго притяженій. Ритмъ возникаетъ всюду, гдѣ происходитъ столкновеніе неуравновѣшенныхъ силъ. У растеній обнаруживается періодичность, обусловленная временами года и смѣною дня и ночи. У животныхъ мы встрѣчаемъ червеобразное движеніе кишекъ, кровообращеніе въ формѣ пульсаціи, ритмическія движенія при перемѣщеніи, періодическую потребность въ пищѣ и отдыхѣ, смѣну большей или меньшей энергіи, наконецъ, *перемежающійся характеръ нѣкоторыхъ болѣзней»* (*Философія Герберта Спенсера.* Г. Коллинзъ. 23—24. 1892).

неизбѣжнымъ результатомъ ихъ внутренней инерціи, ихъ постояннаго стремленія къ сохраненію и возстановленію своего физіологическаго равновѣсія элементовъ *). Поэтому физіологическая упругость или реакція живого организма должна подчиняться тѣмъ же универсальнымъ законамъ взаимодѣйствія, которымъ подчиняется физическая упругость или физико-химическія реакціи мертвыхъ тѣлъ, т. е. законамъ сохраненія энергіи, періодичности, наименьшаго дѣйствія, ***законамъ суммированія, сложенія или интерференціи сходственныхъ или подобныхъ, по своимъ направленіямъ и качеству, процессовъ и проч.***

Но если всякій живой организмъ обладаетъ свойствомъ физіологической упругости, подчиняющейся универсальнымъ законамъ ея развитія, то не естественно-ли будетъ задаться вопросомъ: имѣя передъ собой такое воспріимчивое, чувствительное и упругое тѣло какъ живой организмъ, нельзя ли найти такія средства, которыя могли бы искусственнымъ путемъ усиливать и ускорять развитіе естественной силы его физіологической упругости, разъ этой силы почему либо бываетъ недостаточно для возстановленія нарушеннаго въ немъ физіологическаго равновѣсія, нѣсколько подобно тому, какъ это мы можемъ сдѣлать во всякомъ болѣе или менѣе упругомъ мертвомъ тѣлѣ? Для рѣшенія этого вопроса необходимо, прежде всего, выяснить, въ какихъ именно процессахъ физіологической реакціи и какимъ образомъ проявляется физіологическая упругость всякаго живого организма.

---

*) Физіологическая упругость живыхъ органическихъ тѣлъ не представляетъ собою, такимъ образомъ, что либо исключительное или чрезвычайное, а, какъ мы уже упоминали, есть только частное проявленіе универсальнаго свойства *внутренней инерціи* всѣхъ тѣлъ вообще, какъ физическаго, такъ и органическаго міра, и которое заключается въ томъ, что *всякое мертвое или живое тѣло, при взаимодѣйствіи съ другими тѣлами, всегда въ большей или меньшей степени стремится сохранить или возстановить то внутреннее молекулярно-подвижное состояніе равновѣсія своихъ элементовъ, въ которомъ оно находилось въ моментъ взаимодѣйствія.* Физіологическая упругость является, такимъ образомъ, слѣдствіемъ присутствія въ живыхъ тѣлахъ внутренней силы, которая, въ свою очередь, есть результатъ освобожденія большого запаса скрытой энергіи во всѣхъ упругихъ тѣлахъ при всякомъ взаимодѣйствіи ихъ съ другими тѣлами. Этотъ освободившійся запасъ энергіи въ упругихъ тѣлахъ и направляется на возстановленіе и поддержаніе внутренняго молекулярно-подвижного равновѣсія ихъ.

Глава II.

Симптомы, признаки и припадки болѣзни. — Лѣчебныя средства. — Гигіеническія, хирургическія и т. п. мѣры и средства. — Природные способы лѣченія. — Противоположно-дѣйствующія или антипатическія средства. — Законъ противоположности. — Специфическія или подобнодѣйствующія средства — Законъ подобія. — Заключеніе.

Діагнозъ—это знаніе силъ своего противника, а *фармакологія*—боевая, хорошо снаряженная и превосходящая силою своего противника, армія; безъ послѣдней—не можетъ быть побѣды (Н. Федоровскій).

1. При нормальныхъ условіяхъ жизни, явленія физіологической реакціи выражаются въ нормальныхъ процессахъ и отправленіяхъ тѣла, и физіологическое равновѣсіе организма или состояніе его здоровья, подъ вліяніемъ естественныхъ и постоянныхъ его возбудителей, поддерживается болѣе или менѣе опредѣленное время, подчиняясь только законамъ физіологическаго развитія: нормальности, періодичности, старости и смерти. Не трудно видѣть, что во всѣхъ нормальныхъ процессахъ и отправленіяхъ организма (дыханіе, питаніе и ростъ, обмѣнъ веществъ, возбужденія внѣшнихъ чувствъ, со всѣми сопровождающими ихъ автоматическими и отраженными явленіями) энергія возстановляющихъ процессовъ настолько превосходитъ энергію вызвавшихъ ихъ раздражающихъ процессовъ, что эти послѣдніе почти не замѣчаются нами: до такой степени они покрываются и маскируются первыми.

Непосредственнымъ результатомъ этого преобладанія возстановляющихъ процессовъ упругости организма надъ раздражающими процессами является, во-первыхъ, развитіе организма, а во вторыхъ, постоянное и быстрое возстановленіе физіологическаго равновѣсія организма, которое какъ будто бы при этомъ даже вовсе и не нарушается. Для полноты развитія нормальныхъ процессовъ и отправленій организма, дѣйствія естественныхъ его возбудителей должны удовлетворять только условіямъ нормальности и періодичности, т. е. эти дѣйствія не должны быть ни очень сильны, ни чрезмѣрно слабы, и должны повторяться чрезъ нѣкоторые болѣе или менѣе правильные промежутки времени, опредѣляемые прирожденными свойствами каждаго даннаго

организма. Для лучшаго удовлетворенія этимъ условіямъ существуютъ различныя санитарныя, гигіеническія, діэтическія, антисептическія, антипаразитныя и хирургическія мѣры и средства, которыхъ мы касаться здѣсь не будемъ.

При ненормальныхъ же условіяхъ, или подъ вліяніемъ неестественныхъ и случайныхъ раздраженій, физіологическое равновѣсіе организма всегда, въ большей или меньшей степени, настолько нарушается, что организмъ переходитъ въ новое свое состояніе, называемое *болѣзнью*: нормальное теченіе физіологическихъ процессовъ и отправленій организма болѣе или менѣе разстраивается и часто даже вовсе прекращается, появляются новые реактивные процессы, совершенно чуждые нормальному состоянію организма, которые носятъ названіе *симптомовъ*, *признаковъ и припадковъ болѣзни*.

Въ силу же основныхъ законовъ физіологической реакціи (п. 2, § V), всѣ объективные и субъективные симптомы болѣзни, какого бы характера, силы или продолжительности они ни были, какъ всѣ сложныя реактивныя явленія въ живомъ организмѣ, заключаютъ въ себѣ и первичные и вторичные, и раздражающіе и возстановляющіе, и болѣзненные и цѣлебные процессы физіологической реакціи, которые служатъ выраженіемъ не только непосредственныхъ болѣзнетворныхъ вліяній внѣшнихъ раздраженій, но также и послѣдующихъ или возстановляющихъ явленій физіологической упругости больного организма, т. е. его постоянаго стремленія къ сохраненію и возстановленію своего физіологическаго равновѣсія *). Иначе говоря, симптомы болѣзни можно разграничить на *чисто болѣзненные* и на *цѣлебные*. Въ ненормальныхъ явленіяхъ физіологической реакціи или въ симптомахъ болѣзни, раздражающіе процессы выражаются въ болѣе явственныхъ и рѣзкихъ

---

*) «Разнородныя боли и ощущенія. субъективные симптомы, суть ни что иное какъ произведенія, результаты или проявленія реакціи, точно такъ, какъ звукъ есть произведеніе вибраціи упругаго тѣла вслѣдствіе удара. Объективные симптомы, разстройства процессовъ уподобленія, питанія и выдѣленія остатковъ и всѣ патологическія измѣненія органовъ и тканей точно такія же проявленія и послѣдствія органической реакціи и безъ нея не существовали бы, а могли бы, подчиняясь однимъ законамъ неорганической матеріи, представляться только въ одной общей формѣ простого химическаго разложенія. Стало быть и объективные симптомы суть произведенія реакціи». (*Гомеопатическая Фармакологія. В. Дерикеръ.* LXXIII—LXXIV, изд. Ф. Флемминга).

формахъ, чѣмъ въ нормальныхъ явленіяхъ этой реакціи, и часто даже въ весьма значительныхъ и ощутимыхъ процессахъ, которые, выступая на первый планъ, начинаютъ преобладать надъ возстановляющими процессами и, въ свою очередь, покрываютъ и маскируютъ ихъ.

Это-то преобладаніе чисто болѣзненныхъ симптомовъ болѣзни надъ цѣлебными въ началѣ всѣхъ болѣзней и, въ особенности въ болѣзняхъ, достигшихъ уже нѣкотораго развитія, постоянно вводило и вводитъ огромное большинство врачей старой школы и почти всѣхъ больныхъ въ упорное заблужденіе, давая имъ поводъ полагать, что во всѣхъ болѣзняхъ вообще возстановляющіе процессы физіологической реакціч совершенно отсутствуютъ, какъ будто бы организмъ, сдѣлавшись больнымъ, утрачиваетъ вмѣстѣ съ тѣмъ и присущее ему свойство физіологической упругости. Но живой организмъ, равно какъ и всѣ его органы, ткани и системы, пока въ нихъ таится хоть искра жизни или запаса физіологической энергіи ихъ, всегда сохраняютъ въ себѣ свои свойства физіологической упругости, какъ бы ни были сильны и продолжительны внѣшнія раздраженія, лишь бы эти послѣднія не переходили вѣкоторыхъ границъ, опредѣляемыхъ физическою устойчивостью элементовъ живого тѣла.

Постоянное проявленіе этой естественной силы физіологической упругости въ больномъ организмѣ, въ особенности, въ спокойномъ его состояніи, при соотвѣтствующей діэтѣ и во время сна, когда эта сила, болѣе или менѣе, всецѣло направляется на возстановленіе нарушеннаго равновѣсія въ организмѣ, давно уже замѣчено многими наблюдателями и врачами иноситъ названіе *цѣлебной силы природы* (vis medicatrix naturae) *).

Отличительное свойство живыхъ тѣлъ заключается, какъ извѣстно, въ обмѣнѣ веществъ, который совершенно отсутствуетъ въ мертвыхъ тѣлахъ, хотя бы и при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ. Какъ всѣ физіологическія явленія, обмѣнъ веществъ есть результатъ реакціи живыхъ органическихъ тѣлъ на дѣйствія постоянныхъ, естественныхъ или

*) «Изъ физіологическаго и патологическаго изученія свойствъ живого организма намъ извѣстенъ фактъ, что организмъ всегда стремится возстановить свой видъ, свое нормальное состояніе, какъ скоро это состояніе было чѣмъ либо нарушено. И это свойство мы называемъ *самоцѣлительною силою природы* или иначе *органическою реакціею*». (*Гом. Фармакологія. В. Дерикеръ.* LXXIII).

природныхъ его возбудителей (свѣтъ, теплота, воздухъ и проч.). Поэтому всѣ явленія обмѣна веществъ безусловно подчиняются общимъ законамъ физіологической реакціи, т. е. всѣ они состоятъ изъ радражающихъ и возстановляющихъ процессовъ этой реакціи. Но всѣ физіологическія явленія вообще самымъ тѣснымъ образомъ связаны съ процессомъ обмѣна веществъ: они или предшествуютъ ему, или сопровождаютъ его, или же слѣдуютъ за нимъ. Всѣ физіологическія явленія, такъ или иначе, можно пріурочить къ явленіямъ обмѣна веществъ, какъ въ здоровомъ, такъ и въ больномъ организмѣ. Всѣ субъективные и объективные симптомы болѣзни можно, слѣдовательно, разсматривать какъ частныя проявленія обмѣна веществъ въ больномъ организмѣ, когда къ дѣйствію постоянныхъ и естественныхъ его возбудителей присоединяется вліяніе ненормальныхъ условій, случайныхъ раздражителей или болѣзнетворныхъ началъ. Съ этой точки зрѣнія, всякую болѣзнь можно разсматривать какъ результатъ бо̀льшаго или меньшаго нарушенія нормальнаго хода процесса обмѣна веществъ въ больномъ организмѣ, и всѣ симптомы болѣзни — какъ прямыя слѣдствія ненормальности развитія этого процесса. Задача науки и искусства лѣченія болѣзней сводится, такимъ образомъ, къ рѣшенію вопроса о возстановленіи въ больномъ организмѣ нормальнаго хода всего процесса его обмѣна веществъ.

Какъ показываютъ многочисленные опыты и наблюденія, больной организмъ не только сохраняетъ въ себѣ свойства своей физіологической упругости, но еще становится въ высшей степени чувствительнымъ къ внѣшнимъ вліяніямъ, впечатлѣніямъ и раздраженіямъ, въ особенности, когда эти вліянія направлены на его больные органы, ткани и системы, если только эти послѣдніе не утратили своей способности реагировать на внѣшнія впечатлѣнія *). Это

*) Всѣмъ извѣстно, что больные отличаются тревожнымъ, безпокойнымъ сномъ, что малѣйшій шумъ, свѣтъ или прикосновеніе, которые обыкновенно ими почти не замѣчаются, часто становятся для нихъ невыносимыми, и т. п. Усиленіе возбудимости всей нервной системы во время болѣзни можно подтвердить непосредственными опытами. Всѣ острыя и многія хроническія болѣзни сопровождаются бо̀льшимъ или меньшимъ повышеніемъ температуры больного, а изъ опытовъ Гельмгольца, Бакста и другихъ видно, что скорость распространенія нервнаго импульса въ рукѣ у человѣка при повышеніи ея температуры можетъ достигнуть до 90 метровъ въ секунду вмѣсто

усиленіе чувствительности больного организма къ внѣшнимъ впечатлѣніямъ необходимо вызываетъ, въ силу основного закона біологіи (§ IV), и параллельное усиленіе его упругости.

Такимъ образомъ, весь актъ возбужденія живого организма, какъ при нормальныхъ, такъ и при ненормальныхъ его раздраженіяхъ, заключается, съ одной стороны, въ физико-химическихъ взаимодѣйствіяхъ элементовъ внѣшнихъ раздражителей съ элементами организма, и, съ другой стороны, въ физіологической реакціи самого организма на дѣйствія этихъ раздражителей. Физіологическая же реакція организма, въ свою очередь,состоитъ изъ непосредственныхъ реактивныхъ явленій, вызванныхъ внѣшнимъ раздраженіемъ, и изъ возстановляющихъ процессовъ физіологической упругости организма, къ которымъ и сводятся всѣ процессы физіологической реакціи въ своихъ послѣдующихъ явленіяхъ, какъ въ нормальныхъ, такъ и въ болѣзненныхъ возбужденіяхъ организма.

На основаніи всего вышеизложенного мы вправѣ положить:

1. *Всѣ объективные и субъективные симптомы болѣзни, отъ какихъ бы причинъ, естественныхъ или искуственныхъ, они ни происходили, будучи видимыми и ощутимыми проявленіями реактивныхъ молекулярныхъ процессовъ, служатъ выраженіями не только болѣзнетворныхъ вліяній внѣшнихъ раздраженій, но также и возстановляющей реакціи или упругости больного организма, которая является главнымъ факторомъ всей реактивной дѣятельности больного организма, и къ явленіямъ которой сводятся всѣ послѣдующіе процессы физіологической реакціи, во всѣхъ болѣзняхъ, которымъ только можетъ подвергнуться живой организмъ.*

2. *Всѣ болѣзненныя состоянія организма, слѣдовательно, заключаютъ въ себѣ не только раздражающіе процессы или чисто-болѣзненные симптомы, но также и возстановляющіе процессы или цѣлебные симптомы болѣзни.* Отсюда понятно,

---

30 метровъ при обыкновенной температурѣ. «Болѣе чѣмъ замѣчательно, говоритъ Ганеманъ, что лица, отличающіяся особенной силою, когда, не смотря на все, они страдаютъ хроническою болѣзнью, испытываютъ полное впечатлѣніе отъ ничтожной дозы подходящаго средства, какъ бы грудныя дѣти». *Heilkunde der Erfahrung* (*Hufelands Journal.* 1805).

что сущность всякаго лѣченія, всякой раціональной системы врачеванія, должна состоять: 1) въ ослабленіи, устраненіи, нейтрализаціи или заглушеніи, тѣмъ или другимъ путемъ, раздражающихъ процессовъ болѣзни, и 2) въ усиленіи, ускореніи или развитіи всего хода возстановляющихъ процессовъ реакціи больного организма.

Изъ этихъ основныхъ положеній для физіологической реакціи больного организма вытекаютъ въ высшей степени важныя слѣдствія.

Во первыхъ, *сущность всякой болѣзни кроется не въ симптомахъ болѣзни, а въ раздражающихъ молекулярныхъ процессахъ, которые только видимымъ и ощутимымъ образомъ проявляются въ болѣзненныхъ симптомахъ болѣзни.* Дѣйствіе же физіологической упругости больного организма заключается въ возстановляющихъ молекулярныхъ процессахъ, которые только видимымъ и ощутимымъ образомъ выражаются въ цѣлебныхъ симптомахъ болѣзни.

Цѣлебные симптомы болѣзни, быстро и непосредственно слѣдуя за болѣзненными, чередуясь и сливаясь съ ними въ общіе равнодѣйствующіе процессы физіологической реакціи больного организма, и даютъ намъ полную картину даннаго болѣзненнаго состоянія или данной болѣзни организма. Смотря по тому, которые изъ этихъ симптомовъ имѣютъ въ данное время преимущество, болѣзнь усиливается, развивается, прогрессируетъ въ своемъ ходѣ, и симптомы болѣзни также развиваются и усиливаются (въ началѣ всѣхъ болѣзней и во всѣхъ глубоко вкоренившихся и распространенныхъ болѣзняхъ), или же, наоборотъ, болѣзнь ослабѣваетъ, идетъ на убыль и симптомы ея также мало по малу ослабѣваютъ и даже вовсе исчезаютъ (всѣ легкія заболѣванія, исходъ всѣхъ преходящихъ болѣзней).

Это различеніе болѣзненныхъ симптомовъ всякой болѣзни отъ цѣлебныхъ въ высшей степени важно: если первые могутъ быть приняты за ближайшіе и непосредственные источники самой болѣзни, то относительно вторыхъ симптомовъ этого сказать отнюдь нельзя. Эти послѣдніе, какъ выраженія возстановляющей реакціи больного организма, всегда являются благодѣтельными или естественно-цѣлебными процессами, сопровождающими всякое болѣзнененное состояніе организма, какого бы развитія оно ни достигало и какъ бы ни было оно продолжительно.

Во-вторыхъ, такъ какъ всякая болѣзнь заключается въ раздражающихъ процессахъ физіологической реакціи больного организма, всегда сопутствуемыхъ соотвѣтствующими имъ возстановляющими ея процессами, то искусство лѣченія болѣзней должно заключаться: 1) въ ослабленіи и устраненіи раздражающихъ или болѣзненныхъ симптомовъ лѣчимой болѣзни, если это возможно; 2) въ подавленіи, нейтрализаціи, заглушеніи или въ замедленіи теченія раздражающихъ симптомовъ болѣзни, если устранить и ослабить ихъ невозможно, и 3) въ усиленіи или развитіи цѣлебныхъ симптомовъ лѣчимой болѣзни.

Такимъ образомъ, весь вопросъ о лѣченіи болѣзней сводится къ разрѣшенію слѣдующихъ задачъ: ***изыскать такія средства, которыя обладали бы свойствами ослаблять и устранять болѣзненные симптомы болѣзни, или погашать, нейтрализировать и замедлять теченіе этихъ симптомовъ, или же усиливать и развивать теченіе цѣлебныхъ симптомовъ ея.***

Въ-третьихъ, такъ какъ сущность всякой болѣзни заключается въ раздражающихъ молекулярныхъ процессахъ, всегда сопровождаемыхъ молекулярными же процессами возстановляющаго характера, *то лѣчебныя средства должны дѣйствовать по возможности непосредственно на молекулярные процессы, развивающіеся въ больномъ организмѣ.* Для лучшаго удовлетворенія этому условію, *лѣчебныя средства должны обладать утонченною, до нѣкоторой степени, энергіею*, т. е. лѣкарственныя вещестна должны быть приведены въ состояніе большей или меньшей диссоціаціи ихъ элементовъ (§ IV), такъ какъ на *молекулярные процессы и силы, вообще, лучше всего дѣйствуютъ молекулярные же процессы и силы, которые всегда развиваются во всѣхъ тѣлахъ при диссоціаціи ихъ.*

Въ-четвертыхъ, чтобы возстановляющіе процессы физіологической реакціи могли получить перевѣсъ надъ раздражающими процессами ея, эти послѣдніе должны быть въ достаточной степени слабы и непродолжительны (§ V, п. 5), поэтому *искусственныя раздраженія лѣчебными средствами больного организма должны быть не только въ достаточной мѣрѣ тонки, но также и до нѣкоторой степени слабы и непродолжительны.*

(Продолженіе слѣдуетъ).

Хроника и смѣсь.

Д-ръ А. П. Зеленковъ, послѣ временнаго отсутствія, снова возвратился въ Кіевъ. Такимъ образомъ Кіевъ, имѣющій 2 гомеопатическихъ аптеки, обзавелся хоть однимъ врачемъ-гомеопатомъ. Кіевскія газеты посвятили д-ру Зеленкову очень сочувственные отзывы.

Д-ръ В. Н. Дункель, врачъ-гомеопатъ Виленскаго О-ва послѣдов. гомеопатіи, командированный на Дальній Востокъ старшимъ врачемъ и раненный въ бояхъ подъ Ляояномъ, недавно возвратился въ Вильну.

Доброе желаніе. При началѣ военныхъ дѣйствій на Дальнемъ Востокѣ, въ февральскомъ № нашего журнала, въ статьѣ „Важный моментъ", мы обращались къ нашимъ читателямъ и вообще всѣмъ сторонникамъ гомеопатическаго леченія и гомеопатическимъ обществамъ съ призывомъ организовать сборъ пожертвованій для устройства при дѣйствующей арміи одного или нѣсколькихъ гомеопатическихъ госпиталей или врачебныхъ пунктовъ. Но голосъ нашъ остался гласомъ вопіющаго въ пустынѣ. Въ ноябрьскомъ № „Врача-гомеопата" Редакція этого журнала обратилась къ гомеопатическому міру съ подобнымъ же воззваніемъ, открывъ сборъ пожертвованій съ цѣлью устройства и посылки на Дальный Востокъ къ веснѣ гомеопатическаго госпиталя. Редакція „Врача-Гомеопата" была счастливѣе насъ и собрала за 4 мѣс. 974 руб. 16 коп. Но эта сумма, конечно, крайне ничтожна для того, чтобы можно было что либо предпринять; почему редакція Вр. Гом. объявила дальнѣйшій сборъ пожертвованій прекращеннымъ. Такимъ образомъ оба добрыхъ желанія оказались изъ числа тѣхъ, которыми вымощенъ адъ. Что же дѣлать!

Потребленіе конины. Въ послѣднее время питаніе кониной рекомендуется нѣкоторыми врачами (Орловъ, Becigneul и др.), въ особенности для чахоточныхъ. Въ Парижѣ спросъ на конину и потребленіе ея съ каждымъ годомъ все возрастаетъ. Въ 1902 г. тамъ было убито на мясо около 30.000 лошадей. Особенно возрасло потребленіе конины во французскихъ противотуберкулезныхъ „диспенсаторіяхъ", выдающихъ по дешевымъ цѣнамъ молоко и мясо семьямъ малодостаточныхъ чахоточныхъ. Сторонники конины указываютъ на слѣдующія ея преимущества: 1) дешевизна; 2) пригодность для цѣлей леченія сырымъ мясомъ; 3) не содержитъ въ себѣ зародышей глистъ; 4) лошади почти совершенно невоспріимчивы къ бугорчаткѣ.

Письмо въ редакцію.

Врачъ-гомеопатъ, М. А. Ржаницынъ, въ Маѣ мѣсяцѣ сего года уѣзжаетъ изъ Тифлиса навсегда.

Вслѣдствіе сего онъ проситъ товарища (врача-гомеопата), желающаго поселиться въ Тифлисѣ на практику, узнать *у него*, какъ у прожившаго въ семъ городѣ 8 лѣтъ, всѣ свѣдѣнія по этому вопросу, а отнюдь не довѣряться лицамъ, кои изъ *своихъ личныхъ выгодъ*, даютъ обыкновенно врачу *ложныя* свѣдѣнія и тѣмъ ставятъ его часто въ *безвыходное* положеніе, что и было 3 года назадъ съ д-ромъ Геникомъ.

Также охотно онъ даетъ вѣрныя свѣдѣнія и лицу, желающему имѣть въ Тифлисѣ гомеопатическую аптеку. На *заказной* отвѣтъ 2 марки по 7 коп. *Адресъ*: Тифлисъ, Цхнетская, 4.

Опечатки.

Просимъ исправить въ № 7—9 слѣдующія важнѣйшія опечатки:

Стр. 247 строка 17 сверху:

животного *д. б.* живого.

Стр. 251 строка 17 сверху:

тѣлъ *д. б.* тѣлъ съ закономъ внутренней устойчивости мертвыхъ тѣлъ.

Стр. 257 строка 13 сверху:

созбужденія *д. б.* возбужденія.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Продаются во всѣхъ книжныхъ магазинахъ и на складѣ у д-ра И. М. Луценко (Одесса, Херсонская, 52).

ХЛОПЕЦЬ ТА МОРЕ.

ЛИСТОНОША. РОЗУМНЫЙ КОВАЛЬ.

Оповидання.

ЦѢНА 3 КОП.

Продаются во всѣхъ книжныхъ магазинахъ и на складѣ у д-ра И. М. Луценко (Одесса, Херсонская, 52).

ХЛОПЕЦЬ ТА МОРЕ.

ЛИСТОНОША. РОЗУМНЫЙ КОВАЛЬ.

Оповидання.

ЦѢНА 3 КОП.

УЧЕНЫЯ ЗАПИСКИ
ИМПЕРАТОРСКАГО
КАЗАНСКАГО УНИВЕРСИТЕТА
на 1905 годъ.

Въ Ученыхъ Запискахъ помѣщаются:

I. Въ отдѣлѣ наукъ: ученыя изслѣдованія профессоровъ и преподавателей; сообщенія и наблюденія; публичныя лекціи и рѣчи; отчеты по ученымъ командировкамъ и извлеченія изъ нихъ; научныя работы студентовъ, а также рекомендованные факультетами труды постороннихъ лицъ.

II. Въ отдѣлѣ критики и библіографіи: профессорскія рецензіи на магистерскія и докторскія диссертаціи, представляемыя въ Казанскій университетъ, и на студентскія работы, представляемыя на соисканіе наградъ; критическія статьи о вновь появляющихся въ Россіи и заграницей книгахъ и сочиненіяхъ по всѣмъ отраслямъ знанія; библіографическіе отзывы и замѣтки.

III. Университетская лѣтопись: извлеченія изъ протоколовъ засѣданій Совѣта; отчеты о диспутахъ, статьи, посвященныя обозрѣнію коллекцій и состоянію учебно-вспомогательныхъ учрежденій при университетѣ, біографическіе очерки и некрологи профессоровъ и другихъ лицъ, стоявшихъ близко къ Казанскому университету, обозрѣніе преподаванія, распредѣленіе лекцій, актовый отчетъ и проч.

IV. Приложенія: университетскіе курсы профессоровъ и преподавателей; памятники историческіе и литературные съ научными комментаріями, и памятники, имѣющіе научное значеніе и еще не обнародованные.

Ученыя Записки выходятъ ежемѣсячно книжками въ размѣрѣ не менѣе 13 листовъ, не считая извлеченій изъ протоколовъ и особыхъ приложеній.

Подписная цѣна въ годъ со всѣми приложеніями 6 руб., съ пересылкою 7 р. Отдѣльныя книжки можно получать изъ редакціи по 1 р. Подписка принимается въ Правленіи университета.

Редакторъ *А. Александровъ.*

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на 1/2 года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: 1/1 стр.—10 руб., 1/2 стр.—6 руб. 1/4 стр. 3 руб. 50 коп., 1/8 стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз.
а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины", *Одесса, Херсонская 52,*
принимается подписка на книгу

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**

Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., *«Клиническую фармакологію»* проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ“, „Врачъ-Гомеопатъ“ и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“. Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія“ и „Кислоты“ взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника“ и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—4 рубля *), для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (4 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго, втораго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ четырехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

---

*) Съ 15 августа подписная плата для *новыхъ* подписчиковъ, состоящихъ членами О-ва и подписчиками на журналъ повышена до 4 рублей; для лицъ же, сдѣлавшихъ соотвѣтственный подписной взносъ на Фармакологію до 15 августа цѣна остается прежняя, *три* рубля, а равно и всѣ условія по разсрочкѣ подписныхъ денегъ.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 11.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. НОЯБРЬ. № 11.

Гомеопатія и международный языкъ.

Гомеопатія, какъ наука необходимая всякому, какъ орудіе для борьбы съ болѣзнями, нуждается въ самомъ широкомъ распространеніи. Главнымъ же орудіемъ распространенія знанія въ настоящее время служитъ книга. Для широкаго распространенія книги необходимо, конечно, чтобы она была «популярна», была изложена ясно и понятно, доступно для пониманія возможно широкаго круга читателей. Мы переживаемъ теперь періодъ острой борьбы за національность, и въ особенности борьбы за національное слово и за книгу на національномъ языкѣ. Борьба эта, можно сказать, охватила весь міръ. И многіе народы уже вышли побѣдителями изъ этой борьбы, добившись культурныхъ правъ для своихъ національныхъ

VIII. **Н. Берсеневъ.** Сборникъ проектовъ небольшихъ домовъ, дачъ и сельско-хозяйственныхъ построекъ. Въ отд. продажѣ—Ц. 2 р.

---

1. **М. Калининъ.** Какъ устроить домовую канализацію и водопроводъ при наличности городской сѣти и при отсутствіи послѣдней. Руковод. для техниковъ, мастеровъ и домовладѣльцевъ. Ц. 70 к.

2. **Фр. Фоссъ** *). Какъ самому травить и окрашивать дерево въ декадентскіе и пр. цвѣта. Ц. 1 руб.

3. **Л Воловъ.** Лекціи по бухгалтеріи. Какъ самому научиться вести бухгалтерскія книги. 17 лекцій, предназначенныхъ для самообученія. Съ приложеніемъ образцовыхъ бухгалтерскихъ книгъ Ц. 3 руб.

4. **В. Дембо** Какъ самому изготовлять скрипку, какъ починять и содержать въ исправности цѣнныя скрипки Ц 75 коп.

5. **Н. Савинъ** *). Простое слово о новооткрытомъ элементѣ «радій». Ц. 30 коп.

6. **Ф. Фогель** *). Велосипедъ съ двигателемъ или двухъ-колесный моторъ. Его устройство и уходъ за нимъ. Ц. 1 руб.

7. **Г. Ермоловъ** *. Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы **безъ помощи электрическаго тока.** Ц. 80 коп.

8. **Его же.** Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы—**помощью электричества.** Гальваническое осажденіе металл., гальванопластич. работы. Ц. 80 коп.

9. **Его же** *). Какъ самому изготовлять сухіе элементы. Ц 40 коп.

10. **М. Марусинъ** *). Какъ самому устроить у себя въ квартирѣ электрическое освѣщеніе лампочками накаливанія. Ц. 60 коп.

11. **Ю. Оболенскій.** Какъ самому наводить зеркала, паять и огибать стекло. Ц. 60 коп.

12. **Н. Буховецкій** *). Какъ самому строить маленькія динамо-машины Для спеціальныхъ и любительскихъ мастерскихъ. Съ рис. въ текстѣ. Ц 1 руб.

13. **В. Варгинъ** *). Какъ самому исходатайствовать привилегію на свое изобрѣтеніе. Руководство для изобрѣтателей. Ц. 50 к.

14. **Г. Фурноль** Приготовленіе лаковъ и замазокъ. употребляем. въ ремеслен дѣлѣ. Ц. 40 коп.

15. **Н. Герасимовъ**. Проведеніе электрическихъ звонковъ, снаряженіе безъ мастера батареи и уходъ за ней. Ц. 40 коп.

16. **Р. Найденовъ.** Картонажное производство и переплетное дѣло. Ц. 75 коп.

17. **Л. Германъ.** Штукатурныя и лѣпныя работы—изготовленіе гипсовыхъ и лѣпныхъ украшеній. Ц. 60 коп.

18. **Забе.** Практическое руководство по закалкѣ стали. Ц. 80 коп.

19. **А. Лейвандъ, инж.** *). Какъ самому строить небольшіе дома и и сельско-хозяйственныя каменныя и деревянныя постройки и руководить строительными работами. Съ 229 рис. въ текстѣ. Ц. 1 р. 50 к.

20. **М Блокъ, инж.** Центральное отопленіе, его расчетъ, проектированіе, устройство и монтажныя работы. Для мантеровъ. архитекторовъ, техниковъ и техническихъ конторъ, а также для подрядчиковъ. Ц. 1 р. 50 коп.

21. **Его же.** Курсъ техническаго черченія. Для техническихъ и ремесленныхъ училищъ, а также для самообученія. Ц. 1 р. 60 к.

Преміи, обозначенныя звѣздочкой, высылаются вмѣстѣ съ первымъ нумеромъ журнала.

Подписная цѣна: 5 р. 50 к. съ пересылкой и доставкой на годъ.

Редакторъ-изд. **С. К. Родіоновъ.**

Подписку адресовать: Москва, Поварская, Борисоглѣбскій пер., Книгоиздательство «**Мастеръ**», М. Блоку.

Годъ V. Продолжается подписка на 1904 г. Годъ V.

на

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ и БЫТОВОЙ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ВѢСТНИКЪ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Изд. Одесскаго Ганемановскаго Общества

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Доктора медицины *И. М. Луценко.*

„Вѣстникъ Гомеопатической Медицины" издается Обществомъ по слѣдующей программѣ:

I) Статьи руководящія и общаго характера, II) Фармакодинамика, III) Терапевтика, IV) Критика и библіографія, V) Корреспонденціи, VI) Хроника и смѣсь, VII) Перечень поступившихъ въ редакцію книгъ и изданій и VIII) Объявленія.

Журналъ выходитъ ежемѣсячно, книжками отъ 2-хъ до 3-хъ печатныхъ листовъ. За 3 лѣтнихъ мѣсяца выпущается одинъ тройной номеръ.

Журналъ имѣетъ задачей разработку вопросовъ, касающихся, во 1-хъ, теоріи и практики гомеопатическаго леченія и во 2-хъ, общественно-бытовой стороны дѣла гомеопатіи въ Россіи и заграницей. На практическую сторону журнала будетъ по прежнему обращено особенное вниманіе. Потому, кромѣ изложенія сущности болѣзней и леченія ихъ гомеопатическими средствами, будетъ обращено также вниманіе на профилактику, гигіену, діэтетику и проч., на важное значеніе которыхъ въ борьбѣ съ болѣзнями было указано впервые съ особенной ясностью основателемъ гомеопатіи еще сто лѣтъ тому назадъ и теперь признается врачами всѣхъ направленій.

Такъ какъ медицинскія свѣдѣнія важны для всякаго, не только живущаго гдѣ либо въ захолустьѣ, лишенномъ всякой медицинской помощи, но и для лицъ, живущихъ въ центрахъ, гдѣ имѣется достаточно врачей, то журналъ О-ва долженъ принести пользу всѣмъ своимъ читателямъ, какъ интересующимся лишь теоретическими основами гомеопатіи, такъ и тѣмъ, которые будутъ искать въ журналѣ лишь практическихъ свѣдѣній въ интересахъ самопомощи въ болѣзняхъ.

Подписная цѣна за годъ съ доставкой и пересылкой 3 рубля, на ½ года 1 руб. 50 коп.

Пробные №№ по 30 коп.

Для годовыхъ подписчиковъ допускается разсрочка: по 1 руб.—при подпискѣ, къ 1-му Апрѣлю и къ 1-му Августа.

Подписка принимается въ Редакціи журнала: Херсонская 52, въ Одессѣ.

Цѣна объявленій: ¹/₁ стр.—10 руб., ½ стр.—6 руб. ¼ стр. 3 руб. 50 коп., ⅛ стр.—2 руб. На обложкѣ цѣна двойная.

Журналъ за истекшій 1903 годъ продается по 3 р. за экз. а для подписчиковъ на тек. годъ по 2 руб.

Въ Редакціи журнала „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины“, *Одесса*, *Херсонская 52*, **принимается подписка на книгу**

Клиническая фармакологія.

Лекціи, читанныя въ Ганемановской Медицинской Коллегіи въ Филадельфіи покойнымъ профессоромъ **Е. А. Фаррингтономъ.**

Перев. д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Идя на встрѣчу практическимъ потребностямъ сторонниковъ гомеопатическаго лѣченія, Редакція «Вѣстника» хотѣла было дать въ видѣ приложенія къ журналу, начиная съ текущаго 1904 г., *«Клиническую фармакологію»* проф. *Е. Фаррингтона.*

Съ этой книгой талантливаго американскаго профессора, безвременно сошедшаго въ могилу, большинство читателей нашего журнала, по всей вѣроятности, знакомо, такъ какъ значительная часть ея, въ видѣ от-

дѣльныхъ статей, напечатана, начиная съ 1887 г., въ журналахъ „Гомеопатическій Вѣстникъ", „Врачъ-Гомеопатъ" и „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины". Печатавшіяся нами въ прошломъ году статьи „Соли натрія" и „Кислоты" взяты оттуда же, и изъ нихъ каждый можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика" Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ,—сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ, — представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и потомъ дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника" и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составитъ *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника" рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ. Но если выпускать ее въ видѣ ежемѣсячныхъ приложеній къ журналу, то для этого понадобится слишкомъ продолжительный срокъ (около 5 лѣтъ).

Поэтому редакція нашла болѣе удобнымъ выпустить эту книгу по отдѣльной подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходить выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣсти. Гом. Мед.—4 рубля *), для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (4 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго, втораго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ четырехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

---

*) Съ 15 августа подписная плата для *новыхъ* подписчиковъ, состоящихъ членами О-ва и подписчиками на журналъ повышена до 4 рублей; для лицъ же, сдѣлавшихъ соотвѣтственный подписной взносъ на Фармакологію до 15 августа цѣна остается прежняя, *три* рубля, а равно и всѣ условія по разсрочкѣ подписныхъ денегъ.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № II.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. **НОЯБРЬ.** **№ II.**

Гомеопатія и международный языкъ.

Гомеопатія, какъ наука необходимая всякому, какъ орудіе для борьбы съ болѣзнями, нуждается въ самомъ широкомъ распространеніи. Главнымъ же орудіемъ распространенія знанія въ настоящее время служитъ книга. Для широкаго распространенія книги необходимо, конечно, чтобы она была «популярна», была изложена ясно и понятно, доступно для пониманія возможно широкаго круга читателей. Мы переживаемъ теперь періодъ острой борьбы за національность, и въ особенности борьбы за національное слово и за книгу на національномъ языкѣ. Борьба эта, можно сказать, охватила весь міръ. И многіе народы уже вышли побѣдителями изъ этой борьбы, добившись культурныхъ правъ для своихъ національныхъ

языковъ. Борьба эта вполнѣ понятна, такъ какъ возможно широкія знанія необходимы всякому, а ихъ можетъ дать легче всего книга на понятномъ для читателя, его родномъ языкѣ. Борьба за родной языкъ есть борьба націи за право знанія, за право культурнаго и духовнаго развитія. Но вслѣдствіе обилія и разнообразія національныхъ языковъ развитіе ихъ порождаетъ многоязычіе, имѣющее и свои отрицательныя стороны въ развитіи міровой культуры, такъ какъ написанное на какомъ либо національномъ языкѣ доступно пониманію лишь того, кто знаетъ этотъ языкъ. Особенно тяжело отзывается многоязычіе на международныхъ сношеніяхъ и на наукѣ. Наука, по существу своему, космополитична, разрабатывать ее могутъ лишь люди со спеціальными знаніями, природными склонностями и дарованіями, разбросанные по всѣмъ націямъ, и для скорѣйшаго развитія ея (что необходимо и важно для всего человѣчества) нужно, чтобы всякое научное пріобрѣтеніе, всякое новое научное открытіе получило возможно широкое распространеніе, а этому конечно мѣшаетъ многоязычіе, потому что публикаціи на разныхъ языкахъ требуютъ затраты массы излишняго труда и денежныхъ средствъ. Этому горю можно помочь только изученіемъ по возможности большаго числа языковъ. Но съ давнихъ временъ люди разныхъ народностей старались пользоваться для сношеній между собою также какимъ либо языкомъ болѣе распространеннымъ, который такимъ образомъ являлся языкомъ международнымъ. Такимъ международнымъ языкомъ для странъ, окружающихъ Средиземное море, былъ въ древности языкъ греческій, позже и латинскій, въ средніе вѣка— латинскій и арабскій, а въ наше время такими языками, въ большей или меньшей мѣрѣ, являются языки французскій, англійскій, нѣмецкій, и отчасти русскій. Но въ самое послѣднее время на научномъ поприщѣ занимаютъ все болѣе и болѣе выдающееся мѣсто и множество другихъ національныхъ языковъ (итальянскій, испанскій,

польскій, чешскій, малорусскій, японскій и друг.) и знаніе ихъ является все болѣе и болѣе необходимымъ для ученыхъ, чтобы слѣдить за наукой. Такимъ образомъ роль прежнихъ международныхъ языковъ все больше падаетъ. Такъ, напр., языкъ французскій, игравшій въ прошломъ и позапрошломъ вѣкахъ роль международнаго языка, въ настоящее время сохранилъ ее лишь въ дипломатическихъ да пожалуй еще коммерческихъ сношеніяхъ, но какъ международный языкъ науки онъ имѣетъ преимущество развѣ только передъ русскимъ языкомъ, да и то лишь благодаря нашей цензурѣ. Первое мѣсто въ этомъ отношеніи принадлежитъ теперь нѣмецкому языку, второе — англійскому и только третье — французскому.

Для гомеопатическихъ сочиненій не существуетъ общепринятаго международнаго языка. Такъ какъ Ганеманъ и его первые послѣдователи были нѣмцы, то первыя сочиненія по гомеопатіи были написаны на нѣмецкомъ языкѣ. Затѣмъ, когда гомеопатія перебросилась въ Англію и особенно въ Америку, гдѣ она получила наибольшее развитіе и сдѣлалась предметомъ университетскаго преподаванія, наибольшее количество журналовъ и книгъ, и наиболѣе важныхъ, печатается на англійскомъ языкѣ, а нѣмецкій отошелъ на 2-й планъ, хотя и теперь еще на нѣмецкомъ языкѣ выходитъ много капитальныхъ трудовъ, переводимыхъ и на англійскій языкъ. 3-е мѣсто занимаетъ французскій языкъ. Русскій языкъ занимаетъ 6 или 7-е мѣсто по количеству сочиненій по гомеопатіи. Другіе же языки имѣютъ лишь очень ограниченное количество книгъ по гомеопатіи или вовсе ихъ не имѣютъ, почему сторонники гомеопатическаго лѣченія, принадлежащіе къ этимъ націямъ, могутъ пользоваться книгами по гомеопатіи лишь на иностранныхъ языкахъ.

Въ данное время, чтобы слѣдить за развитіемъ гомеопатической науки, достаточно знать англійскій и

нѣмецкій языки, но гомеопатія теперь дѣлаетъ такіе быстрые успѣхи въ Европѣ, что вѣроятно скоро появится не мало важныхъ сочиненій и на иныхъ языкахъ, и такимъ образомъ для гомеопатіи долженъ возникнуть также вопросъ о международномъ языкѣ, вопросъ очень важный, такъ какъ международный языкъ долженъ являться тѣмъ источникомъ, изъ котораго могли бы черпать всѣ для надобностей своихъ національныхъ языковъ.

Международное значеніе какого либо національнаго языка зависитъ отъ культурнаго развитія, внѣшняго могущества и распространенности народа, говорящаго на этомъ языкѣ. Съ культурнымъ и политическимъ упадкомъ этого народа теряетъ свое значеніе и его языкъ. Такъ было напр., съ языками: греческимъ, арабскимъ, латинскимъ. Кромѣ того всякій народный языкъ представляетъ значительныя трудности для его изученія. Поэтому мыслители разныхъ временъ и народовъ старались замѣнить его искусственнымъ языкомъ (или письменными знаками), легкимъ для изученія и доступнымъ пониманію каждаго. Серьезно занимались разрѣшеніемъ этой задачи Декартъ и Лейбницъ, но системы ихъ, построенныя на чисто философскихъ основахъ, не имѣли практическаго значенія. Послѣ нихъ цѣлый рядъ ученыхъ занимается разрѣшеніемъ той же задачи, но удовлетворительно разрѣшить ее удалось только въ концѣ прошлаго столѣтія.

Въ 1881 г. нѣмецкій пасторъ Шляйеръ (Schleier) опубликовалъ свою систему международнаго языка, который онъ назвалъ всемірнымъ языкомъ, или, какъ онъ назывался на изобрѣтенномъ имъ языкѣ—воляпюкъ (volapük). Система его состояла въ упрощеніи грамматики и въ установленіи правилъ для словообразованія. Благодаря этому изъ небольшаго количества коренныхъ словъ можно было получить всѣ остальныя помощью особенныхъ приставокъ впереди и позади корня (префиксовъ и суф-

фиксовъ). Живые языки представляютъ массу трудностей вслѣдствіе разнообразія и неправильностей какъ въ грамматическихъ формахъ, такъ и въ словообразованіи. Часто очень близкія понятія не имѣютъ даже общаго корня. Напр., быкъ, корова, теленокъ; пѣтухъ, курица, цыпленокъ; хотя рядомъ существуютъ и правильныя, опредѣленныя формы, напр., волкъ, волчица, волченокъ; лисъ, лисица, лисенокъ. Упрощеніе грамматики и созданіе правилъ для словообразованія весьма сильно упростило языкъ, почему для изученія воляпюка Шляйера необходимо было весьма незначительное время, по сравненію съ тѣмъ, какое необходимо для изученія любого живого языка. Идея Шляйера встрѣтила полное сочувствіе среди ученаго міра; многіе принялись изучать этотъ языкъ; въ короткое время на немъ начало издаваться 22 журнала, но—скоро у него явился болѣе удачный конкуррентъ. Въ 1887 году русскій врачъ Л. Заменгофъ, подъ псевдонимомъ д-ра Эсперанто, опубликовалъ свою систему «международнаго языка». Псевдонимъ изобрѣтателя скоро былъ перенесенъ на предложенный имъ искусственный языкъ, который и началъ называться языкомъ «эсперанто». Языкъ «эсперанто» оказался гораздо удачнѣе «воляпюка» и явился дѣйствительно геніальнымъ изобрѣтеніемъ. Отрицательныя стороны языка Шляйера по сравненію съ эсперанто заключались въ томъ, что воляпюкъ былъ довольно неблагозвученъ, грамматика его, не смотря на упрощеніе, имѣла нѣкоторыя формы, несвойственныя нѣкоторымъ живымъ языкамъ (и черезъ это не для всѣхъ народовъ понятныя). Но особенными дефектами отличалось словообразованіе, такъ какъ система полученія коренныхъ словъ была крайне сложна и неопредѣленна. Весь языкъ получился непохожимъ ни на одинъ изъ живыхъ языковъ, хотя для образованія своего корнеслова онъ и пользовался европейскими словами. Кто напр., могъ бы узнать въ словѣ «мелопъ» (melop) международное слово «Америка».

Д-ръ Заменгофъ, руководясь въ общемъ тѣми же идеями, что и Шляйеръ, широко воспользовался для корнеслова тѣми словами, а для словообразованія и грамматическихъ формъ—приставками, которыя являются болѣе или менѣе интернаціональными въ европейскихъ языкахъ и особенно въ романской группѣ ихъ. Вслѣдствіе этого языкъ его является для всякаго европейца чѣмъ то знакомымъ, и поэтому гораздо легче изучается, нежели воляпюкъ. Кромѣ того онъ весьма благозвученъ, напоминая итальянскій. Грамматика проще воляпюка, но построена логичнѣе и потому богаче формами. Часа—двухъ вполнѣ достаточно для ознакомленія съ эсперанто на столько, чтобы съ помощью словаря начать читать на немъ, а въ теченіе недѣли можно изучить его въ совершенствѣ. Не смотря на всѣ преимущества эсперанто предъ воляпюкомъ, онъ былъ встрѣченъ далеко не съ такимъ энтузіазмомъ, какъ послѣдній. Воляпюкисты встрѣтили его крайне враждебно, другіе сторонники идеи искусственнаго языка, увидя въ эсперанто, вѣроятно, возможность безконечнаго дальнѣйшаго усовершенствованія искусственнаго языка, пока потеряли охоту къ изученію его. Только клубъ воляпюкистовъ въ Нюренбергѣ (въ Германіи) рѣшительно перешелъ на сторону эсперанто и съ 1890 г. началъ издавать журналъ на этомъ языкѣ «Esperantisto». Съ появленіемъ эсперанто, воляпюкъ началъ быстро падать, и скоро совсѣмъ исчезъ, но эсперанто развивался только очень медленно. Послѣ него явилось еще немало проэктовъ искусственныхъ языковъ, но проэктовъ не законченныхъ. Изъ нихъ только языкъ «болакъ» (Bolak,—la langue bleue, Leon'a Bollak'a) является въ законченномъ видѣ, но практическаго примѣненія и литературнаго развитія до сихъ перъ не получилъ. На языкѣ эсперанто вышло довольно значительное количество книжекъ, въ настоящее время издается въ разныхъ концахъ міра около десятка журнальчиковъ, а съ прошлаго года издается въ Парижѣ весьма интересный

научный журналъ «Internacia scienca revuo» (Международное научное обозрѣніе), въ которомъ принимаютъ участіе многія выдающіяся научныя силы не только Франціи, но и другихъ странъ Европы.

Въ 1900 г. въ Парижѣ состоялся съѣздъ эсперантистовъ и другихъ сторонниковъ международнаго языка, который, высказавшись за важность и необходимость международнаго языка и за то, что этотъ языкъ долженъ быть искусственнымъ, постановилъ образовать особую «Делегацію для выработки вспомогательнаго международнаго языка» (La délégation pour l'adoption de la langue internationale auxilliaire) и обратиться къ обществамъ и учрежденіямъ—ученымъ, коммерческимъ и друг.—всего міра съ просьбой назначить въ эту «делегацію» своихъ делегатовъ. Когда число делегатовъ будетъ достаточно, тогда они обсудятъ всѣ проэкты искусственныхъ языковъ (съ помощью спеціалистовъ) и примутъ одинъ изъ нихъ за международный. До сихъ поръ присоединилось къ этой делегаціи болѣе двухсотъ обществъ.

Въ вышеприведенномъ небольшомъ очеркѣ я хотѣлъ познакомить читателей В. Г. М. съ проблемой международнаго языка и съ разрѣшеніемъ ея искусственнымъ языкомъ «эсперанто». Въ настоящее время развитія національныхъ языковъ эта проблема выступаетъ еще рѣзче. И мнѣ кажется, что языкъ эсперанто могъ бы послужить тѣмъ связующимъ звеномъ, которое такъ необходимо намъ, разрозненнымъ, пока еще немногочисленнымъ поборникамъ гомеопатіи, и въ особенности необходимъ онъ для книгъ и журналовъ, предназначаемыхъ спеціально для врачей-гомеопатовъ, потому что изданіе такихъ книгъ и журналовъ на многихъ національныхъ языкахъ не находитъ еще пока достаточнаго числа читателей, а тѣмъ не менѣе они крайне необходимы для каждаго врача-гомеопата, для того, чтобы онъ могъ слѣдить за научнымъ развитіемъ своей спеціальности и самъ могъ принимать участіе въ ея развитіи.

П. Л.

О „безконечно-малыхъ“ дозахъ въ гомеопатіи *).

Вопросъ о минимальныхъ дозахъ при лѣченіи болѣзней такъ важенъ, что его надо изучить подробно.

Дѣйствительно, каждое лѣкарственное вещество надо давать въ количествѣ, способномъ вызвать желаемое дѣйствіе, т. е. излѣченіе организма.

Каждая лишняя капля лѣкарства, данная больному, безъ сомнѣнія приноситъ ему вредъ.

Значитъ, надо давать при лѣченіи самую меньшую дозу, дабы избѣжать побочнаго вреднаго вліянія лѣкарства на организмъ.

Это аксіома, противъ которой возражать нельзя.

Гомеопатія тѣмъ и хороша, что она ищетъ и даетъ больному минимальную дозу лѣкарства, способную вызвать желаемый эффектъ.

Но . . . . . всему „есть предѣлъ, его-же не преидеши“, такъ и минимальной дозѣ.

Д-ръ Виллерсъ, однако, очень счастливъ и его „безконечно малыя“ (и даже—не минимальныя) дозы дѣлаютъ прямо чудеса.

Д-ръ В. пишетъ:

28-ми лѣтняя женщина, у которой два года назадъ на головѣ, между волосами, появилась „чешуйчатая сыпь“ и которую спеціалистъ лѣчилъ два мѣсяца наружными средствами, послѣ коихъ сыпь исчезла, стала страдать кишечной болѣзнью, онѣмѣніемъ ногъ и проч. и обратилась ко мнѣ за помощью.

Я назначилъ ей 5 порошковъ, изъ коихъ въ одномъ была растерта съ молочнымъ сахаромъ одна капля Thuja 30, а въ прочихъ четырехъ заключался *одинъ только* молочный сахаръ (безъ лѣкарства). Принимать на третій день по порошку.

Черезъ 10 дней, при осмотрѣ больной, д-ръ В. обнаружилъ „несомнѣнное“ дѣйствіе Туи (это одной-то капли 30 дѣл.!), такъ какъ чешуйчатыя корки, подобныя прежнимъ, появились на прежнихъ и другихъ мѣстахъ, гдѣ ихъ прежде не было.

---

*) Статья эта написана по поводу статьи д-ра Виллерса, напечатанной въ „Вѣстникѣ Гомеопатической Медицины“ за 1903 г., въ № 7—9, стр. 274.

Назначено было окончить два порошка (состоящіе уже изъ одного молочнаго сахара!).

Черезъ 14 дней послѣ этого у больной было замѣтно „маленькое улучшеніе, но исцѣленія еще нѣтъ“ (это отъ двухъ-то порошковъ индифферентнаго молочнаго сахара!). —Дана ей Nitri acid. . . . *200 дѣл.*, *одна* крупинка на языкъ, въ виду ея беременности на третьемъ мѣсяцѣ.

На 38 день послѣ этой магической дачи, больная совершенно поправилась.

Значитъ одна волшебная крупинка 200 дѣл. Nitri ac., данная д-ромъ В. на языкъ больной, исцѣлила ее отъ всѣхъ ея недуговъ въ продолженіи 38 дней.

А недуги эти были не малые: чешуйчатая сыпь по тѣлу, болѣзненное состояніе кишекъ, онѣмѣніе ногъ,—что указываетъ на упадокъ сердечной дѣятельности и застой крови.

По-истинѣ чудо галилейское!

Если-бы всякій врачъ былъ такъ счастливъ, какъ почтенный д-ръ В.!

Я прямо постичь не могу, какъ это одна крупинка *200* дѣл. могла излѣчить цѣлый рядъ недуговъ?

Толчекъ что-ли она дала организму и этотъ послѣдній, такъ сказать по инерціи, сталъ выводить живыя силы свои для прихода въ status quo ante?

Но уже слишкомъ мала доза, чтобы произвести подобное дѣйствіе!

Не можетъ-ли д-ръ В. допустить, что 38 дней такой значительный промежутокъ времени, что организмъ 28-ми лѣтней женщины и самъ собою поправился, безъ вліянія магической крупинки? По моему это предположеніе весьма допустимо.

Трудно, почти невозможно, доказать дѣйствіе столь малыхъ дозъ, какъ 30—200 дѣл., *научно*, но можно лишь клинически, наблюденіемъ и опытомъ.

Во всякомъ случаѣ я лично никогда не видалъ никакого результата не только отъ назначенія *15* дѣл., но даже и *6*-го.

Правда, я никогда не примѣнялъ на практикѣ ни 30, ни, тѣмъ болѣе, 200 дѣл., потому во-первыхъ, что a priori уже *не ожидалъ* отъ нихъ никакого толка, а во-вторыхъ,—что 30—200 дѣл. гдѣ найти, какъ приготовить и гдѣ хранить?

Мнѣ на это могутъ возразить, что разъ я не испытывалъ лично дѣйствія этихъ дѣленій на практикѣ, то, значитъ, не могу и говорить про нихъ.

— Могу, отвѣчу я. Во 1) потому, что, давая дѣленія X3—X5, я всегда получалъ желаемый эффектъ, отъ 6 дѣл. же очень рѣдко, а отъ болѣе высокихъ—никогда (6—15). А разъ нѣтъ результата отъ 15 дѣл., то, eo ipso, не будетъ и отъ 30, а тѣмъ болѣе 200.

2) Такія высокія дѣл. *абсолютно портятся* при ихъ пріемѣ больными отъ разныхъ вредныхъ вліяній,—тѣхъ веществъ, которыя больной принимаетъ въ пищу или вообще окруженъ ими (кофе, перецъ, табакъ, духи, мыло душистое, керосинъ и проч.).

Еще съ большой натяжкой можно допустить лѣченіе болѣзней безконечно малыми дозами, если давать ихъ *долгое время и часто*; но при дозѣ 1 крупинки 200 дѣл. на промежутокъ времени, равный 38 днямъ, получить полное излѣченіе отъ цѣлой серіи болѣзненныхъ явленій—для меня прямо непостижимо, ни научно, ни клинически!

Впрочемъ говорятъ, что на свѣтѣ нѣтъ ничего невозможнаго, но много непонятнаго.

Однако статьи, подобныя статьямъ д-ра В., могутъ nolens-volens послужить темой для насмѣшекъ надъ ученіемъ гомеопатіи со стороны гг. аллопатовъ.

Мнѣ кажется, что статьи эти надо публиковать осторожно и обязательно подкрѣплять, какъ фактами, такъ и научными объясненіями, безъ коихъ эти послѣднія—кажутся или чудомъ или . . . сказкой.

Врачъ Мих. Ржаницынъ.

Тифлисъ.
1904, Сентября 25.

Примѣчаніе Редакціи. Вопросъ о дозѣ есть одинъ изъ самыхъ..... скользкихъ вопросовъ гомеопатіи. Признавая принципъ подобія, большинство врачей-гомеопатовъ расходится въ своихъ взглядахъ на дозы гомеопатическихъ лѣкарствъ. Одни, такъ назыв. *микродозисты*, слѣдуя практикѣ послѣднихъ лѣтъ жизни Ганемана, когда онъ занимался изученіемъ главнымъ образомъ лишь высокихъ дѣленій лѣкарствъ, особенно 30-го, даже превзошли нашего учителя, назначая лѣкарства въ 100, 200 и даже 1000 и 2000-хъ дѣленіяхъ. Но если уже 30-е дѣленіе представляетъ такое

размельченіе матеріи, что является сомнѣніе не только въ способности ея дѣйствовать на организмъ, но даже и въ присутствіи ея въ даваемомъ лѣкарствѣ, то дѣленія еще болѣе высокія, по крайней мѣрѣ на основаніи современныхъ научныхъ данныхъ, не даютъ намъ никакого права предполагать присутствія въ нихъ прописываемыхъ веществъ. Поэтому другая часть врачей, *макродозисты*, отрицаетъ столь разжиженныя лѣкарства, и назначаетъ ихъ, хотя и въ относительно незначительныхъ, по сравненію съ аллопатическими, дозахъ, но все же такихъ, въ которыхъ наличность прописываемаго лѣкарственнаго вещества и способность его производить извѣстный физіологическій эффектъ несомнѣнны. Любимыя ихъ дозы до ×3 дѣл., рѣдко они поднимаются до 3 сот. дѣленія, а еще рѣже до 6-го; выше же этого дѣленія лѣкарствъ не назначаютъ. Д-ръ Виллерсъ принадлежитъ къ первой категоріи врачей, д-ръ Ржаницынъ— ко второй. Желая быть совершенно безпристрастной, Редакція предоставляетъ страницы журнала для врачей обоихъ категорій. Не смотря на то, что современная наука несомнѣнно на сторонѣ поклонниковъ низкихъ дѣленій, наблюденія микродозистовъ также заслуживаютъ извѣстнаго вниманія. Среди нихъ не только находится самъ основатель гомеопатіи, д-ръ Ганеманъ, одинъ изъ самыхъ тонкихъ и достовѣрныхъ наблюдателей, но и много выдающихся современныхъ врачей-гомеопатовъ. Микродозизмъ сильно развитъ среди американскихъ профессоровъ-гомеопатовъ, т. е. среди людей, какъ вполнѣ знакомыхъ съ послѣднимъ словомъ науки, такъ и съ достаточнымъ клиническимъ опытомъ. Какъ ни невѣроятно дѣйствіе столь высокихъ дѣленій, но очевидно опытъ и наблюденіе у постели больного учатъ ихъ иному.

Я лично принадлежу къ группѣ врачей, примѣняющихъ всякія дѣленія, и низкія и высокія, смотря по личному опыту, лѣкарству и болѣзни. На основаніи этого личнаго опыта, дѣйствіе лѣкарствъ не только въ 6-мъ, но и въ 12 сот. дѣленіяхъ для меня несомнѣнно. Что касается болѣе высокихъ дѣленій, то мой личный опытъ говоритъ за вѣроятность и ихъ дѣйствія, по крайней мѣрѣ, въ нѣкоторыхъ исключительныхъ случаяхъ. Выше 30 дѣл. я никогда не назначалъ. Хотя обыкновенно я все таки стараюсь держаться возможно низкихъ дѣленій, дѣйствіе которыхъ несомнѣнно.

Д-ръ Ржаницынъ полагаетъ, что исцѣленіе въ описанномъ д-ромъ Виллерсомъ случаѣ можно объяснить самоисцѣленіемъ. Вещь вполнѣ возможная. Но рядомъ съ этимъ д-ръ В. приводитъ еще 2 случая, излеченныхъ тоже высокими дозами. И онъ вправѣ спросить: „почему же это самоисцѣленіе не наступило раньше, во время леченія больной аллопатомъ?“ сопоставляя же, какъ свои наблюденія, такъ и наблюденія другихъ, онъ вправѣ сказать: „Какъ это ни невѣроятно, съ точки зрѣнія науки, а все же опытъ заставляетъ меня вѣрить въ дѣйствительность этихъ безконечно малыхъ дозъ“. Поживемъ—увидимъ! Быть можетъ наука, въ своемъ безконечномъ развитіи, и скоро объяснитъ намъ то, что теперь для насъ необъяснимо и кажется невѣроятнымъ. Факты надо наблюдать и изучать, а не отвергать ихъ a priori. Теоретически д-ръ Ржаницынъ совершенно правъ, но практика д-ра Виллерса можетъ учить его другому.

Д-ръ **И. Луценко.**

Свойства живого организма и лѣчебныя средства.

(Продолженіе).

II. Вслѣдствіе изложеннаго въ предъидущемъ §, всѣ лѣчебныя средства можно раздѣлить на три категоріи:

1. Средства обладающія свойствомъ ослаблять развитіе раздражающихъ процессовъ болѣзни или устранять болѣзненные симптомы ея.

2. Средства обладающія свойствомъ подавлять, нейтрализировать или замедлять теченіе болѣзненныхъ симптомовъ лѣчимой болѣзни, и наконецъ.

3. Средства обладающія свойствомъ усиливать и ускорять развитіе цѣлебныхъ симптомовъ болѣзни.

Разсмотримъ по порядку примѣненіе при лѣченіи болѣзней лѣчебныхъ средствъ всѣхъ этихъ категорій.

Непосредственное ослабленіе или устраненіе раздражающихъ симптомовъ болѣзни возможно только, во-первыхъ, при извѣстности самыхъ источниковъ болѣзненныхъ раз-

драженій больного организма, т. е. ближайшихъ причинъ лѣчимой болѣзни или поводовъ къ заболѣванію, которые часто бываютъ совершенно неизвѣстны, а во-вторыхъ, при возможности самого устраненія этихъ источниковъ, т. е. въ болѣзняхъ, происшедшихъ, главнымъ образомъ, отъ нарушенія естественныхъ законовъ нормальности и періодичности *).

Къ лечебнымъ средствамъ этой категоріи относятся всѣ гигіеническія и діэтическія мѣры, всѣ антисептическія, антипаразитныя и хирургическія средства и пособія, и всѣ такъ называемые природные или физіатрическіе способы лѣченія болѣзней, т. е. лѣченія солнечнымъ свѣтомъ и теплотой, воздухомъ, водой, купаньями, ваннами, грязями, гимнастикой, массажемъ, электричествомъ, гипнотизмомъ и проч.

Дѣйствительно, не говоря уже о гигіеническихъ, діэтическихъ, хирургическихъ и т. п. мѣрахъ и средствахъ, всѣ эти такъ называемые природные способы лѣченія болѣзней имѣютъ своею конечною цѣлью усиленіе всего хода развитія естественной реакціи больного организма, вслѣдствіе непосредственнаго ослабленія или устраненія болѣзнетворныхъ вліяній и раздражающихъ процессовъ, имѣющихъ мѣсто во всемъ организмѣ или же въ нѣкоторыхъ органахъ и тканяхъ его, и послѣдующаго усиленія возстановляющихъ процессовъ въ нихъ.

---

*) Д-ръ Эллисъ обратилъ вниманіе на то, что жены и дѣти американскихъ поселенцевъ остаются здоровыми и сильными до тѣхъ поръ, пока живутъ въ простыхъ хижинахъ, гдѣ всего одна или двѣ комнаты, но какъ только они построятъ домъ съ различнымм *шторами* и *занавѣсами*, женщины и дѣти становятся блѣдными, безкровными, нервными, болѣзненными; дѣвушки начинаютъ умирать отъ чахотки, а женщины или отъ того же самаго, или отъ какихъ нибудь женскихъ болѣзней, между тѣмъ какъ взрослые мужчины, проводящіе большую часть времени внѣ дома, остаются совершенно здоровыми. Въ глубокихъ, узкихъ долинахъ между Альпами, куда проникаетъ мало солнечнаго свѣта, господствуетъ и часто передается наслѣдственно кретинизмъ, родъ идіотства, болѣе или менѣе полнаго, сопровождаемаго развитіемъ огромнаго зоба. Рахитизмъ или различныя уродливости, искривленіе и утолщеніе костей, очень обыкновенны между дѣтьми, работающими въ рудникахъ, погребахъ, на темныхъ фабрикахъ. При нѣкоторыхъ эпидемическихъ болѣзняхъ, обитатели солнечной стороны улицы гораздо менѣе имъ подвергаются, чѣмъ жители тѣневой. Вездѣ, гдѣ побывала холера, большинство смертей приходилось на узкія улицы и на тѣневую сторону». «Джэксонъ, въ описаніи Наполеоновскихъ войнъ въ Испаніи, утверждаетъ, что гораздо больше больныхъ погибло вслѣдствіе скученности ихъ въ лазаретахъ, чѣмъ между оставленными на улицѣ въ суровое время года, что ясно показываетъ все значеніе чистаго воздуха». (*Д-ръ Руддокъ. Спутникъ Гомеопата. 16 -17.* 1883. С.П.Б.)

Непосредственное подавленіе, погашеніе, нейтрализація, заглушеніе или замедленіе теченія болѣзненныхъ симптомовъ болѣзни, съ пользою для больного организма, возможно только въ частныхъ и исключительныхъ случаяхъ болѣзней, а именно, только тогда, *когда раздраженіе, производимое лѣчебнымъ средствомъ, значительно уступаетъ въ своей силѣ и продолжительности раздраженію отъ болѣзнетворнаго начала или раздражителя, послужившаго источникомъ лѣчимой болѣзни*, потому что, подавляя, погашая или замедляя теченіе болѣзненныхъ симптомовъ естественныхъ болѣзней, мы въ то же время подавляемъ, погашаемъ и замедляемъ теченіе и цѣлебныхъ симптомовъ ея, и часто даже даемъ всему ходу реакціи больного организма совершенно другое направленіе, что всегда сопряжено съ бо̀льшимъ или меньшимъ вредомъ для организма (§ III).

Къ лѣчебнымъ средствамъ этой категоріи относятся: слабительныя и рвотныя при чрезмѣрномъ переполненіи желудка или недавнемъ отравленіи, анестезирующія или болеутоляющія средства при хирургическихъ операціяхъ, трудныхъ родахъ, прохожденіи желчныхъ камней и вообще при сильныхъ и невыносимыхъ боляхъ (хлороформъ, препараты морфія, фенацетинъ и т. п.).

Очевидно эти средства, по самому существу своему, примѣнимы только въ болѣзняхъ съ симптомами, имѣющими противоположныя себѣ состоянія больного организма, что, какъ извѣстно, не всегда имѣетъ мѣсто въ дѣйствительности (чрезмѣрное возбужденіе и успокоеніе, сильная слабость и возбужденіе, запоръ и поносъ, безсонница и сонливость и т. п.). и кромѣ того, они, по необходимости, направляются только противъ одного изъ симптомовъ лѣчимой болѣзни, хотя бы и главнаго.

Эти средства называются *противоположно-дѣйствующими* или *антипатическими* по принципу: „*contraria contrariis curentur*“,—„*противоположное лѣчи противоположнымъ*“, возвѣщенному впервые еще Гиппократомъ.

Отсюда вытекаетъ законъ лѣченія болѣзней, называемый *закономъ противоположности: болѣзнь излѣчивается такимъ средствомъ, которое вызываетъ въ данномъ организмѣ симптомы противоположные или обратные симптомамъ лѣчимой болѣзни.*

Изъ предъидущаго видно, что этотъ законъ лѣченія болѣзней имѣетъ довольно ограниченную сферу своего примѣненія на практикѣ. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненіе антипа-

тическихъ средствъ во всѣхъ болѣзняхъ, въ которыхъ *раздраженіе отъ лѣчебнаго средства превосходитъ раздраженіе организма отъ естественной болѣзни, т. е. во всѣхъ глубоко вкоренившихся и распространенныхъ болѣзняхъ*, хотя и не выражающихся въ данное время въ острыхъ и мучительныхъ припадкахъ, можетъ принести только большой вредъ больному организму. Дѣйствительно, подавляя, заглушая или замедляя теченіе симптомовъ естественной болѣзни, мы не только подавляемъ и заглушаемъ теченіе и возстановляющихъ процессовъ этой болѣзни, но ослабляя *слѣдствія болѣзни*, или ея симптомы, мы не ослабляемъ въ то же время ближайшихъ и непосредственныхъ *источниковъ ея*, т. е. раздражающихъ молекулярныхъ процессовъ, вызванныхъ болѣзнетворнымъ началомъ, которые и продолжаютъ свое болѣзнетворное дѣйствіе, или измѣняя только свое направленіе (появляются новые болѣе тяжкіе симптомы болѣзни), или же, по истеченіи нѣкотораго времени, принимая свое прежнее направленіе: симптомы болѣзни возвращаются съ прежнею и даже большею силою, такъ какъ къ припадкамъ естественной болѣзни присоединяются обратныя или вторичныя дѣйствія отъ лѣкарства (§ V, п. 3 и § VI), которыя совпадаютъ съ дѣйствіемъ самой болѣзни *).

Кромѣ того, такъ какъ для подавленія, заглушенія или замедленія теченія симптомовъ естественной болѣзни, какъ

---

*) «Никогда важные припадки продолжительной болѣзни не излѣчивались противоположными средствами, но послѣ минутнаго облегченія всегда и вскорѣ слѣдовало *противоположное состояніе*, т. е. возвращеніе и даже *очевидное ожесточеніе болѣзни*. Такъ давали кофе отъ *хронической спячки*, потому что кофе возбуждаетъ *бодрствованіе* въ своемъ *первоначальномъ дѣйствіи*; но какъ скоро дѣйствіе это окончится, *спячка усиливается*. Такимъ же образомъ противополагали опіумъ *хроническому поносу*, потому что онъ, по своему *первоначальному дѣйствію*, производитъ *запоръ*, но тѣмъ сильнѣе возвращался *остановившійся на малое время поносъ*. Обыкновенный врачъ не знаетъ никакого другого лѣкарства отъ ночного хроническаго кашля, кромѣ опія, который въ своемъ первоначальномъ дѣйствіи *прекращаетъ всякое раздраженіе* дыхательнаго горла; но если кашель и будетъ унятъ *на первую ночь*, то въ слѣдующія ночи онъ сдѣлается *сильнѣе*, а при дальнѣйшемъ употребленіи этого облегчительнаго средства, въ постепенно *увеличиваемыхъ* пріемахъ, къ кашлю присоединяются *лихорадка и ночные поты*. *Хроническую наклонность желудка къ запорамъ старались* устранить *слабительными лѣкарствами и солями*, которыя въ сильныхъ пріемахъ возбуждаютъ частыя изверженія изъ кишекъ; но послѣдущимъ дѣйствіемъ этихъ лѣкарствъ всегда бываетъ *усиленіе запора*», и т. п. (*Органонъ*. 117–118. 1884)

процессовъ часто обладающихъ весьмз большою энергіею, необходимо примѣненіе и средствъ весьма энергичныхъ,—то раздраженія, производимыя антипатическими средствами въ больномъ организмѣ, обыкновенно бываютъ настолько сильны, сложны и разнообразны, что не только значительно превосходятъ раздраженіе отъ естественной болѣзни, но къ этой послѣдней присоединяютъ новыя, искуственныя или лѣкарственныя раздраженія (побочные симптомы), которые еще болѣе усложняютъ общую картину болѣзни, и еще болѣе истощаютъ больной организмъ въ его борьбѣ не только съ естественною болѣзнью, но еще и съ лѣкарственною болѣзнью, вызванною примѣненіемъ даннаго антипатическаго средства (морфинизмъ, хинная болѣзнь, іодизмъ, атонія или полное разслабленіе кишечника отъ слабительныхъ и т. п.).

Такимъ образомъ, примѣненіе антипатическихъ средствъ съ пользою для больного организма, помимо вышеуказанныхъ случаевъ, возможно только въ скоропреходящихъ и легкихъ заболѣваніяхъ, выражающихся въ острыхъ и часто невыносимыхъ раздраженіяхъ или припадкахъ лѣчимой болѣзни, имѣющихъ противоположныя себѣ состоянія больного организма (напр. слабительныя при недавнемъ запорѣ вслѣдствіе какого либо нарушенія въ діетѣ, сопровождающагося сильными и невыносимыми болями въ кишечникѣ отъ скопленія въ немъ газовъ, фенацетинъ или кофеинъ при невыносимыхъ головныхъ или зубныхъ боляхъ и т. п. *). Поэтому, антипатическія средства должно отнести къ разряду *палліативныхъ* лѣкарствъ, которыя непригодны и часто даже весьма вредны при лѣченіи ими глубоко вкоренившихся и распространенныхъ болѣзней.

---

*) «Совершенно ошибочно предположеніе, что мы, ученики Ганемана, отказываемся отъ какого либо средства, обѣщающаго пользу нашимъ паціентамъ, каковъ бы ни былъ его *modus operandi* (способъ дѣйствія). Мы можемъ также свободно, какъ и другіе, употреблять антипатическіе палліативы, только мы ихъ признаемъ за то, что они есть въ дѣйствительности, не позволяемъ вводить себя ими въ заблужденіе и не пренебрегаемъ отыскиваніемъ лучшаго пути», говоритъ д-ръ Р. Юзъ по поводу назначенія *Amilum nitrosum* при грудной жабѣ, для прекращенія пароксизма (*Руководство къ Фармакодинамикѣ* 223. 1885). «Антипатія можетъ оказаться пригодною въ крайнихъ неотложныхъ случаяхъ и временныхъ скоропреходящихъ страданіяхъ Всякій здравомыслящій гомеопатъ сознаетъ ограниченность сферы дѣйствія антипатическихъ палліативныхъ средствъ, считая ихъ пригодными только въ скоропреходящихъ разстройствахъ, но въ этихъ случаяхъ

Наконецъ, такъ какъ всѣ болѣзни, отъ какихъ бы причинъ онѣ ни происходили, въ какихъ бы болѣзненныхъ симптомахъ онѣ ни выражались и какъ бы ни были тяжки, многочисленны и разнообразны эти симптомы, всегда сопровождаются въ своихъ послѣдующихъ явленіяхъ цѣлебными симптомами болѣзни, то во всѣхъ болѣзняхъ, при всѣхъ степеняхъ ихъ развитія, могутъ получить свое примѣненіе лѣчебныя средства, усиливающія теченіе цѣлебныхъ симптомовъ лѣчимой болѣзни.

Какъ увидимъ далѣе, для каждаго болѣзненнаго состоянія организма найти такія средства всегда возможно, а потому эти средства и будутъ лѣчебными средствами по преимуществу, какъ примѣнимыя во всѣхъ родахъ, типахъ или формахъ болѣзней, которымъ только можетъ подвергнуться живой организмъ. Слѣдовательно, эти средства могутъ быть названы *специфическими* для всѣхъ болѣзней, отъ какихъ бы причинъ эти послѣднія ни происходили и въ какихъ бы степеняхъ своего развитія онѣ ни находились, пока больной организмъ и его органы, ткани и системы сохраняютъ въ себѣ свою способность къ физіологической реакціи на внѣшнія вліянія и впечатлѣнія, или пока они не утратили окончательно всего своего запаса физіологической энергіи, т. е. пока они живы.

Вникая въ дѣйствія всѣхъ только что разсмотрѣнныхъ нами лѣчебныхъ средствъ на больной организмъ, не трудно видѣть, что другихъ лѣчебныхъ средствъ, достойныхъ этого имени, кромѣ указанныхъ нами выше, не существуетъ. Дѣйствительно, всякое лѣчебное средство должно дѣйствовать или на раздражающіе, чисто болѣзненные процессы лѣчимой болѣзни, такъ или иначе ослабляя или устраняя ихъ, или же на цѣлебные процессы ея, усиливая и развивая ихъ. Всякое же другое средство будетъ непремѣнно только усиливать раздраженія больного организма, ослабляя его естественную силу физіологической упругости, такъ какъ боль-

---

онъ вполнѣ пользуется ими. Паціенту, страждущему грудною жабою, онъ дастъ для облегченія его мучительныхъ болей, азотно-кислый амилъ; онъ не отказывается отъ употребленія хлороформа при прохожденіи камня или плода». (*Ганеманъ, какъ врачъ—философъ. Д-ръ Юзъ.* 1882). «Хотя я уже давно гомеопатъ, но держусь того мнѣнія, что легкое рвотное дѣйствуетъ хорошо, когда желудокъ обремененъ и не въ состояніи облегчиться натуральною рвотою». (*50 причинъ почему я гомеопатъ. К. Бернеттъ*).

ному организму придется тогда одновременно бороться и противъ естественной болѣзни и противъ дѣйствія этого совершенно чуждаго ему средства, которое будетъ играть роль совершенно новаго болѣзнетворнаго начала или источника новой болѣзни, и къ естественной болѣзни организма присоединится только новая, искусственная или лѣкарственная болѣзнь, вызванная примѣненіемъ этого средства (чуждыя или аллеопатическія средства).

III. Имѣя въ виду изложенное въ предъидущемъ §-ѣ, очевидно, что, помимо пріисканія и примѣненія въ соотвѣтствующихъ болѣзняхъ гигіеническихъ, діэтическихъ, антисептическихъ, антипаразитныхъ и хирургическихъ средствъ, природныхъ способовъ лѣченія, а также антипатическихъ средствъ, которыя въ извѣстныхъ, строго опредѣленныхъ случаяхъ болѣзней, незамѣнимы никакими другими лѣчебными средствами, наука и искусство лѣченія болѣзней должны заключаться въ пріисканіи и примѣненіи специфическихъ лѣчебныхъ средствъ, т. е. пригодныхъ во всѣхъ болѣзняхъ, во всѣхъ степеняхъ и фазисахъ ихъ развитія, для каждаго даннаго случая болѣзни особыхъ.

Всякое специфическое лѣчебное средство, по самому своему опредѣленію, должно дѣйствовать на возстановляющіе процессы реакціи больного организма, или на цѣлебные симптомы лѣчимой болѣзни, усиливая или ускоряя развитіе ихъ; не имѣя же возможности непосредственно развивать или усиливать теченіе этихъ симптомовъ, намъ остается единственный путь: *найти такое средство, которое воздѣйствовало бы на ближайшіе источники возстановляющихъ процессовъ въ данной болѣзни, т. е. на вызвавшіе ихъ раздражающіе процессы или на болѣзненные симптомы лѣчимой болѣзни.* Усиливая и развивая послѣдніе, мы тѣмъ самымъ будемъ усиливать и первые, какъ непосредственныя ихъ слѣдствія, и притомъ, *при достаточно слабомъ и тонкомъ раздраженіи, въ гораздо большей степени будемъ усиливать возстановляющіе процессы, чѣмъ раздражающіе (§ VI, п. 6).*

Другими словами, для пріисканія специфическаго лѣчебнаго средства для каждаго даннаго случая болѣзни, необходимо найти такое средство, которое обладало бы свойствомъ развивать всѣ, какъ болѣзненные, такъ и цѣлебные симптомы данной болѣзни, т. е. усиливать и ускорять весь ходъ реакціи больного организма, выражающейся въ совокупности всѣхъ субъективныхъ и объективныхъ симптомовъ лѣчимой болѣзни. Но, чтобы какое либо средство могло

обладать такимъ свойствомъ, оно само должно возбуждать въ данномъ организмѣ симптомы, подобные симптомамъ лѣчимой болѣзни, потому что только сходные по своимъ направленiямъ и качеству процессы суммируются между собой въ общiе равнодѣйствующiе, превосходящiе своею силою составляющiе ихъ процессы (§ VI, п. 5).

Слѣдовательно, ***всякое специфическое для данной болѣзни лѣчебное средство должно обладать свойствомъ возбуждать въ данномъ организмѣ совокупность искусственныхъ симптомовъ, подобныхъ симптомамъ естественной болѣзни, подлежащей лѣченiю.***

Иными словами, специфическое для даннаго болѣзненнаго состоянiя организма лѣчебное средство должно обладать свойствомъ вызывать въ данномъ организмѣ возможно точную копiю картины всѣхъ симптомовъ лѣчимой болѣзни, или, такъ сказать, наилучшимъ образомъ покрывать своими искусственно вызванными симптомами симптомы естественной болѣзни. Тогда, искусственно вызванные лѣчебнымъ средствомъ и естественные симптомы лѣчимой болѣзни, слагаясь между собой въ общiе равнодѣйствующiе процессы, и усилятъ весь ходъ реакцiи больного организма въ данномъ направленiи. При достаточно же слабомъ и тонкомъ раздраженiи, исходящемъ отъ лѣчебнаго средства, цѣлебные процессы получаютъ нѣкоторый перевѣсъ надъ болѣзненными, и больной организмъ скорѣе и вѣрнѣе можетъ достигнуть своей нормы: болѣзнь или прiостанавливается въ своемъ развитiи, или же идетъ на убыль.

Происходящее при этомъ весьма сложное физiологическое явленiе въ больномъ организмѣ, въ своемъ общемъ смыслѣ, аналогично съ весьма простымъ физическимъ процессомъ, который происходитъ въ упругихъ тѣлахъ, напр., въ согнутой пружинѣ, если ее слегка нажать въ томъ же направленiи, въ которомъ она уже согнута, и потомъ отпустить: вслѣдствiе реакцiи, естественная сила упругости пружины возрастаетъ, и пружина можетъ даже совершенно выпрямиться, преодолѣвая препятствiе, которое удерживало ее въ согнутомъ положенiи. Выпрямляя же пружину непосредственно, ее можно погнуть и даже сломать, если она достаточно тонка и чувствительна *).

*) Проф. И. Тархановъ, возражая д-ру Л. Бразолю на его публичной лекцiи о гомеопатiи, говоритъ: «Какъ понять съ логической стороны слѣдующаго рода сужденiе? Каждая болѣзнь является выраже-

Изъ этого слѣдуетъ, что специфическимъ лѣчебнымъ средствомъ для всякаго даннаго болѣзненнаго состоянія организма будетъ такое средство, которое способно, въ большей или меньшей степени, привести къ нормѣ это состояніе, будучи же примѣнено къ здоровому организму, оно вызываетъ въ немъ симптомы, подобные симптомамъ этого болѣзненнаго состоянія.

Какъ показываютъ многочисленные и точные опыты и наблюденія надъ здоровыми и больными, всегда можно найти такія средства, которыя вызываютъ въ данномъ организмѣ какъ объективные, такъ и субъективные симптомы, подобные симптомамъ данной естественной болѣзни. Поэтому, *для каждаго болѣзненнаго состоянія организма, всегда можно пріискать соотвѣтствующія этому состоянію специфическія лѣчебныя средства**).

ніемъ дѣйствій какого нибудь опредѣленнаго болѣзнетворнаго агента; чтобы нейтрализировать болѣзнь гомеопатъ совѣтуетъ прибѣгнуть къ такому лѣкарственному агенту, который на здоровомъ вызываетъ туже форму заболѣванія. На какомъ, однако, основаніи можно ожидать этого? Вѣдь *логика ума* требуетъ прежде всего признать, что если каждый изъ двухъ агентовъ, дѣйствующихъ отдѣльно на тѣло, вліяетъ на него въ одномъ и томъ же болѣзнетворномъ направленіи, то результатомъ совокупнаго дѣйствія ихъ должно быть не обоюдное нейтрализированіе ихъ, не ослабленіе и прекращеніе болѣзни, а суммированіе ихъ дѣйствія, т. е. усиленіе болѣзни». И тутъ же приходитъ къ совершенно вѣрному заключенію: «Есть единственная только возможность выйти, на мой взглядъ, изъ этого затрудненія (и быть можетъ это и дѣлаютъ гомеопаты), что введеніемъ по закону подобія въ тѣло лѣкарственнаго вещества, *усиливающаго въ первое время болѣзнь, усиливается въ то же время и при томъ въ несравненно бо́льшихъ размѣрахъ и естественная реакція организма противъ болѣзни, и послѣдній, благодаря этому, выходитъ изъ нея побѣдителемъ*». (*Пуб. лекціи о гомеопатіи Д-ра Л. Бразоля.* 94—95. 1889). Въ экспериментальныхъ наукахъ «здравый смыслъ» и «логика ума» весьма часто бываютъ очень плохими руководителями, и всегда должны подчиняться «логикѣ точныхъ опытовъ и наблюденій». Вѣдь выводы и заключенія такъ называемыхъ здраваго смысла и логики сами по себѣ есть не болѣе какъ результаты опытовъ и наблюденій же, но только часто весьма грубыхъ и несовершенныхъ, или же неправильно истолкованныхъ.

«Должно помнить, говоритъ д-ръ Яръ, что всякое лѣченіе обусловлено не прямымъ дѣйствіемъ лѣкарства, но только *вызываемымъ имъ противодѣйствіемъ со стороны цѣлебной силы природы*». (*Клиническія наставленія.* XX. 1876. изд. Ф. Флемминга).

*) «Опытъ доказалъ, говорятъ Труссо и Пиду по поводу назначенія *Белладонны* при маніи и вообще умственномъ растройствѣ, что множество болѣзней излѣчивается терапевтическими дѣятелями, которые повидимому дѣйствуютъ такимъ же образомъ, какъ и причина

Специфическія лѣчебныя средства, возбуждающія въ больномъ организмѣ симптомы подобные симптомамъ лѣчимой болѣзни, называются иначе ***подобно-дѣйствующими, замѣщающими*** или ***гомеопатическими средствами***, согласно съ принципомъ: *„подобное лѣчи подобнымъ"*—*„similia similibus curentur"*, впервые возвѣщеннымъ также Гиппократомъ *) и окончательно признаннымъ, какъ основной законъ, терапіи всѣхъ болѣзней, Ганеманомъ въ 1810 году. **).

самой болѣзни». Проф. Э. Эйхвальдъ говоритъ: «Нерѣдко медикаментъ вызываетъ у здороваго человѣка явленія, совершенно схожія съ тѣми, которыя вызываетъ болѣзнь, болѣе или менѣе удачно лѣчимая этимъ средствомъ. Фактъ этотъ не подлежитъ никакому сомнѣнію». «Чѣмъ больше совпадаетъ дѣйствіе медикамента съ явленіями болѣзни, тѣмъ скорѣе медикаментъ есть средство противъ болѣзни» (Гунтеръ). (*Двѣ лекціи о специфическомъ способѣ лѣченія*. Проф. Э. Э. Эйхвальда. Редак. проф. М. Афанасьевымъ. 1891 г.).

«Первичное дѣйствіе азотно-кислаго серебра (ляписа) и другихъ подобныхъ дѣятелей, говоритъ Труссо, аналогично съ тѣмъ, которое возбуждаетъ воспаленіе; легко было понять, что искусственно вызванное воспаленіе въ тканяхъ, уже воспаленныхъ, приводило къ излѣченію первоначальнаго воспаленія. Изъ этого новаго пріобрѣтенія науки истекаетъ великій принципъ *замѣщенія* (*substitution*), который въ настоящее время царствуетъ въ медицинской практикѣ». «Если употреблять мышьякъ мѣстно при воспаленіяхъ въ очень малыхъ дозахъ, то *il agit homoeopatiquement, c'est à dire substituvement*» (*Matière Médicale*).

*) Гиппократъ говоритъ: *„Болѣзнь причиняется подобнымъ и подобнымъ же излѣчивается*. Такъ, что производитъ мочерѣзъ, котораго не было, то и уничтожаетъ мочерѣзъ существующій; кашель и мочерѣзъ причиняется и уничтожается однимъ и тѣмъ же. Лихорадка *то производится и уничтожается однимъ и тѣмъ же, то уничтожается противнымъ тому, что ее произвело". „Бо́льшая часть болѣзней излѣчивается тѣми же причинами, которыя ее произвели"* (*Oeuvres complétes d'Hippocrate, etc., trad. par Littré*. Paris. T. III). Изъ этого видно, что Гиппократъ признавалъ оба принципа лѣченія болѣзней; и „подобное лѣчится подобнымъ", и „противное лѣчится противнымъ", но въ большей части болѣзней отдавалъ предпочтеніе первому принципу. Одинъ изъ лучшихъ учениковъ Парацельза, предшественника Ганемана, *Освальдъ Кролль* (*Osvald Kroll*) выражался еще яснѣе: „Лѣчить болѣзни значитъ или удалять излишнее или пополнять недостающее. *Природа дѣлаетъ это сама*, но часто она бываетъ слишкомъ слаба. Вещи, стало быть, которыя содержатъ въ себѣ силу, подобную (*similia*) той, какую природа должна употребить, тѣ и служатъ цѣлебными средствами. Подобныя (*similia*) цѣлебной силѣ природы противны (*contraria*) болѣзни. *Когда природа подкрѣпляется подобною ея силѣ натурою лѣкарства, то она тѣмъ могущественнѣе изгоняетъ врага"*. (*Lessing. Paracelsus, sein Leben und Denken*. 1. c. Berlin 1839).

**) *Органонъ врачебнаго искусства. Д-ра Самуила Ганемана*. Пер. В. Сорокина, изд. Ф. Флемминга. 1884 г.

Такъ какъ при всякой болѣзни, отъ какихъ бы причинъ она ни произошла, въ какихъ бы симптомахъ она ни выражалась и какъ бы ни были тяжки и продолжительны эти симптомы, цѣлебные симптомы болѣзни всегда присутствуютъ, то лѣченіе специфическими средствами приложимо во всѣхъ болѣзняхъ, въ всѣхъ степеняхъ ихъ развитія, какъ въ болѣзняхъ, происшедшихъ отъ нарушенія законовъ нормальности и періодичности, такъ и во всѣхъ прочихъ болѣзняхъ, вызванныхъ болѣзнетворными вліяніями какихъ либо началъ или раздражителей, какъ естественныхъ, такъ и искусственныхъ. Другими словами, эти средства приложимы во всѣхъ болѣзняхъ, какъ острыхъ, такъ и хроническихъ, какъ общихъ, такъ и мѣстныхъ, какъ наружныхъ, такъ и внутреннихъ, какъ перемежающихся, такъ и неперемежающихся, какъ заразительныхъ, такъ и незаразительныхъ, какъ эпидемическихъ или заразныхъ, такъ и спорадическихъ или связанныхъ съ извѣстною только мѣстностью, какъ происшедшихъ отъ естественныхъ болѣзнетворныхъ началъ, такъ и отъ искусственныхъ раздраженій, произведенныхъ какими либо лѣкарственными веществами.

Въ силу закона индивидуальности (§ III) и вытекающаго изъ него основного закона индивидуальности всѣхъ физіологическихъ реакцій (§ VI, п. 8), двухъ совершенно тождественныхъ реакцій въ данномъ организмѣ различными возбудителями вызвано быть не можетъ, а только—болѣе или менѣе подобныя или сходныя между собою реакціи. Поэтому *специфическое средство будетъ тѣмъ пригоднѣе для всякаго даннаго случая болѣзни, чѣмъ оно гомеопатичнѣе,* т. е. чѣмъ ближе симптомы, вызванные лѣкарственнымъ веществомъ въ данномъ организмѣ, будутъ подходить къ симптомамъ естественной болѣзни, подлежащей лѣченію.

Отсюда вытекаетъ прямое и непосредственное слѣдствіе. *Чѣмъ гомеопатичнѣе выбранное лѣчебное средство данному болѣзненному состоянію организма, тѣмъ энергичнѣе будетъ его специфическое дѣйствіе на больной организмъ, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ.*

Кромѣ того, такъ какъ всякій дѣятель, всякій возбудитель, всякое лѣчебное средство или лѣкарственное вещество подчиняются закону наилучшаго дѣйствія (§ VI, п. 9), то всякое выбранное для даннаго болѣзненнаго состоянія организма специфическое средство, для произведенія наилучшаго эффекта на больной организмъ, должно удовлетворять нѣкоторымъ условіямъ этого закона, а именно—въ величинѣ и качествѣ своей энергіи.

При особенно повышенной чувствительности всякаго больного организма къ внѣшнимъ вліяніямъ и впечатлѣніямъ (§ I, гл. II), всякое выбранное специфическое лѣкарственное вещество, для наилучшаго дѣйствія на больной организмъ, должно быть взято въ нѣкоторомъ состояніи диссоціаціи своихъ элементовъ, взятыхъ въ достаточно маломъ количествѣ (§ VI, п. 6), опредѣляемомъ опытами надъ здоровыми и наблюденіями надъ больными (*малыя дозы специфическихъ средствъ*) *).

Въ силу всего вышеизложеннаго, основной законъ лѣченія специфическими средствами или *законъ подобія*, можно представить въ слѣдующемъ видѣ:

Всякая болѣзнь, всякое болѣзненное состояніе организма, по устраненіи ближайшей причины или повода къ заболѣванію, излѣчивается или пріостанавливается въ своемъ развитіи примѣненіемъ надлежаще выбранныхъ и надлежаще приготовленныхъ специфическихъ или подобно-дѣйствующихъ лѣчебныхъ средствъ.

Такъ какъ всѣ болѣзни подлежатъ терапевтическому воздѣйствію специфическихъ средствъ, пока больной организмъ и его больные органы, ткани и системы сохраняютъ въ себѣ свойства живыхъ тѣлъ, то вся задача о лѣченіи ими болѣзней сводится къ вопросу о прісканіи наиболѣе соотвѣтствующихъ данному болѣзненному состоянію организма специфическихъ лѣчебныхъ средствъ, т. е. такихъ, которыя обладаютъ свойствомъ ускорять весь ходъ развитія естественной реакціи больного организма, выражающейся въ симптомахъ лѣчимой болѣзни, или усиливать его физіологическую упругость въ надлежащемъ направленіи и въ надлежащей степени **).

---

*) «Слишкомъ большой пріемъ даже совершенно гомеопатическаго лѣкарства, при всемъ своемъ цѣлительномъ свойствѣ, повредитъ больному, ибо дѣйствіе его въ этомъ случаѣ имѣетъ больше силы, чѣмъ сколько нужно, и это обстоятельство тѣмъ важнѣе, что по своему гомеопатическому свойству *лѣкарство дѣйствуетъ именно на тѣ части, которыя болѣе всего подвержены вліянію естественной болѣзни*». (*Органонъ*. § 275).

**) «Глядя на признаки и припадки съ этой стороны, говоритъ В. Дерикеръ, мы легко поймемъ, въ чемъ должно состоять врачебное искусство. Оно должно состоять въ содѣйствіи цѣлительной силѣ природы, и именно въ такомъ содѣйствіи, которое облегчало бы работу противодѣйствія *по тому именно направленію, какое сама природа находитъ болѣе удобнымъ*». (*Народный Лѣчебникъ*. 16. 1881).

Единственный путь для достиженія этого заключается въ опытахъ надъ дѣйствіемъ различныхъ средствъ на здоровыхъ (фармакологія) и въ наблюденіяхъ надъ больными (терапія). Дѣйствительно, такъ какъ больной организмъ отличается отъ здороваго, при прочихъ одинаковыхъ условіяхъ, главнымъ образомъ особою, сильно повышенною чувствительностью (§ I, гл. II), т. е не столько строеніемъ и составомъ своихъ органовъ, тканей и системъ, сколько состояніемъ движенія ихъ элементовъ, то, при дѣйствіи какого либо средства, физіологическіе процессы или реакціи въ больномъ организмѣ будутъ отличаться отъ реакцій въ здоровомъ организмѣ не столько сущностью ихъ, сколько нѣкоторыми видоизмѣненіями и нейтрализаціею этихъ послѣднихъ. Поэтому, чтобы получить чистыя физіологическія реакціи какого либо даннаго лѣкарственнаго вещества, его должно испытывать на возможно здоровомъ или нормальномъ организмѣ, подобно тому какъ, для полученія чистыхъ физико-химическихъ реакцій между мертвыми тѣлами, ихъ должно брать въ возможно чистомъ физико-химическомъ составѣ.

Испытанія дѣйствія различныхъ лѣкарственныхъ веществъ на здоровыхъ организмахъ (человѣка и животныхъ) составляютъ предметъ специфическаго лѣкарствовѣдѣнія или гомеопатической фармакологіи, и результаты этихъ испытаній, подъ названіемъ *симптомовъ*, помѣщаются въ курсахъ этой фармакологіи, а наблюденія и результаты дѣйствій различныхъ лѣкарственныхъ веществъ на больныхъ составляютъ предметъ специфической или гомеопатической терапіи.

Специфическая фармакологія, заключая въ себѣ полные списки всѣхъ симптомовъ, часто повидимому самыхъ незначительныхъ, вызываемыхъ у здоровыхъ различными лѣкарствеными веществами, даетъ одновременно и физіологическія реакціи организма на дѣйствія этихъ веществъ и физіологическія свойства этихъ лѣкарственныхъ дѣятелей. Поэтому, эта фармакологія и есть чистое и полное лѣкарствовѣдѣніе, о которомъ проф. Труссо пишетъ; „Гомеопатія создала чистое лѣкарствовѣдѣніе, доставившее намъ множество драгоцѣнныхъ указаній на спеціальныя свойства

«Симптомы болѣзни есть голоса внутренняго возмущенія, которые можно заставить умолкнуть навсегда быстрою дачею того, *что они требуютъ*», говоритъ д-ръ Девисъ (Davis). (*Harbinger of Healf.* 276).

лѣкарствъ и массу особенностей ихъ дѣйствія, которыми мы слишкомъ пренебрегаемъ во Франціи. Это невѣдѣніе ведетъ къ тому, что относительно терапевтическихъ дѣятелей мы знаемъ лишь ихъ общія и самыя грубыя свойства, и коль скоро встрѣчаются многоразличные оттѣнки въ признакахъ болѣзни, у насъ очень часто не достаетъ средствъ, подходящихъ этимъ оттѣнкамъ" *).

Всякое вещество, всякое средство, какъ бы, впрочемъ, оно ни было просто или сложно въ физико-химическомъ смыслѣ, лишь бы оно было болѣе или менѣе постояннаго состава и строенія, въ какомъ бы количествѣ и состояніи диссоціаціи своихъ элементовъ оно ни было взято и какими бы путями оно ни вводилось въ больной организмъ, всякій физико-химическій дѣятель, который наилучшимъ образомъ удовлетворяетъ закону подобія, и будетъ наилучшимъ специфическимъ средствомъ для даннаго случая болѣзни.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Лечебныя замѣтки.

18. **Сахарная болѣзнь.** Д-ръ Миллеръ (въ Zeits. Berlin. hom. Aerzte, 1905, H. 1, s. 56) приводитъ 3 случая излѣченія тяжелой сахарной болѣзни, не поддававшихся леченію аллопатическими средствами. Главными лѣкарствами были: *Натр. сульфур.* ×3 растир. и *Ликопод.* ×10, по 2 раза въ день каждое. Смотря по симптомамъ назначались, кромѣ вышеуказанныхъ главныхъ средствъ, еще и другія (Фосфор. ×6, Нуксъ вом. ×3). Строгой діэты не назначалось.—Пища была смѣшанная, въ небольшомъ количествѣ черный и бѣлый

*) См. *Traité de thérapeutique par Trousseau et Pidoux*. Introduction. p. LXX.

Лучшимъ руководствомъ по специфической фармакологіи на русскомъ языкѣ, до сихъ поръ по крайней мѣрѣ, по его полнотѣ и обстоятельности должно признать *Гомеопатическую Фармакологію*, составленную *В. Дерикеромъ,* въ 4-хъ частяхъ, и изданную Ф. Флеммингомъ, которая и должна быть настольною книгою всякаго русскаго врача, претендующаго на это званіе не только въ силу полученнаго имъ диплома, но также и по призванію.

хлѣбъ, даже картофель, немного пива. Какъ питье противъ жажды давался холодный чай изъ сушеной черники и скорлупы отъ бобовъ, Во всѣхъ 3-хъ случаяхъ получилось полное выздоровленіе. Такъ какъ Натр. сульф. и Ликоп. являются печеночными средствами, то авторъ полагаетъ, что выздоровленіе въ этихъ случаяхъ было обусловлено главнымъ образомъ урегулированіемъ обмѣна веществъ въ печени.

19. **Къ дѣйствію малыхъ дозъ.** Не смотря на всѣ теоретическія возраженія противъ возможности дѣйствія малыхъ дозъ лѣкарствъ, практика заставляетъ многихъ признавать ихъ. Такъ какъ личный опытъ имѣетъ здѣсь наибольшее значеніе, то приведу одинъ случай, когда я былъ собственнымъ паціентомъ.

Года 3 тому назадъ разболѣлись у меня зубы. Боль началась съ каріознаго зуба, носила ясный періостальный характеръ, и распространилась затѣмъ вверхъ, по ходу зубныхъ нервовъ, на всю щеку. По симптомамъ была болѣе всего показана *Бріонія,* которую я принималъ и въ 3 и въ ×3 дѣл., но безъ всякой пользы. Было перепробовано цѣлый рядъ другихъ лѣкарствъ,—Синія зубныя капли, Хамомилля, Пульзатилля, Белладонна, Гельземинъ, Плянтаго,—но лишь съ временнымъ успѣхомъ. Это длилось нѣсколько дней, при чемъ боль то успокаивалась и ограничивалась лишь небольшой чувствительностью зуба, то снова усиливалась и распространялась. На третій, кажется, день припадокъ разыгрался у меня во время вечерняго пріема больныхъ. Пока длился пріемъ, я силою воли подавлялъ боль довольно успѣшно, но когда окончился пріемъ, боль какъ будто захотѣла наверстать потерянное время и съ страшной силой распространилась на всю голову. Ни лѣкарства, ни усилія воли ничто не помогало. Въ это время приходитъ ко мнѣ товарищъ (д-ръ С.) —„Что съ Вами?“— „Да вотъ, говорю, зубы разгулялись и мѣста не найду“.— „Что же Вы дѣлаете?“—„Да ужъ я, говорю, кажется, все подходящее перепробовалъ,—ничто не помогаетъ“. Поговорили о характерѣ болей.—„А Бріонію Вы принимали?“—„Принималъ. Съ нея я и началъ и потомъ пробовалъ, да никакого толку; только кажется хуже. Принималъ и 3 и ×3“.— „Напрасно Вы такое низкое. Оттого быть можетъ и хуже. Бріонія хороша здѣсь только, по моимъ опытамъ, въ болѣе высокихъ дѣленіяхъ, не ниже 8. Лучше всего 10-е. Попробуйте на 10-е“!—Послали мы за 10 дѣл. Бріоніи въ аптеку

(благо недалеко) и минутъ черезъ 10—15 лѣкарство было готово. Боль не унималась. Но послѣ перваго же пріема въ 5 кап. не прошло и 5 мин., какъ боль совершенно утихла, какъ будто ея и не было. Послѣ того я не разъ пользовался Бріоніей, обыкновенно крупинками 12 дѣл., и всегда она оказывала на меня прямо магическое дѣйствіе.

Давно уже я не испытывалъ зубной боли, но на-дняхъ снова она меня посѣтила. Подъ рукою была Бріонія 6,—я принялъ и боль успокоилась. Такъ какъ причиной была повидимому износившаяся пломба, я перемѣнилъ ее (пока временно на гуттаперчивую), и дѣло будто пошло на ладъ,— только небольшая чувствительность и легкое нытье. Но вотъ ночью боль усиливается до того, что я проснулся. Досталъ Бронію 6, принялъ и боль—еще болѣе усилилась. Другія лѣкарства—безъ всякой пользы. Снова Бріонія—и снова усиленіе боли. Но черезъ нѣкоторое время боль успокоилась и я заснулъ.—На утро зубъ ноетъ, не любитъ ни холоднаго, ни горячаго. Принимаю Бріонію 30 (два пріема черезъ часъ приблизительно)—дѣло не мѣняется перехожу на Бріонію 12—и боль постепенно (съ каждымъ пріемомъ) все болѣе успокаивается.

Приведенные факты я не могу объяснить ни самовнушеніемъ, ни естественнымъ ходомъ болѣзни и потому они убѣждаютъ меня въ несомнѣнномъ дѣйствіи Бріоніи 6 дѣл. (ожесточающее дѣйствіе) и 12 дѣл. (излѣчивающее дѣйствіе). 28—III—1905.

Д-ръ И. Луценко.

Хроника и смѣсь.

Гомеопатическая санаторія Давосъ. Съ января 1905 г. въ Швейцаріи, въ Давосѣ (Davos-Platz, Graubünden, Schweiz) открыта гомеопатическая санаторія для туберкулезныхъ больныхъ. Санаторія находится на высотѣ 1580 метровъ подъ уровнемъ моря, въ такъ назыв. „англійскомъ кварталѣ“ Давоса, съ чистымъ горнымъ воздухомъ, защищена отъ вѣтровъ, расположена на солнечной сторонѣ горъ, съ чуднымъ видомъ на долину и горы. Санаторныя приспособленія, всевозможныя удобства—вполнѣ на высотѣ совре-

менныхъ требованій. Кромѣ факторовъ климатологическихъ, которыми славится Давосъ, а также раціональнаго режима и физіотерапевтическихъ пріемовъ, больные въ этой санаторіи подвергаются также специфическому лѣченію по гомеопатической системѣ, что должно дать значительное преимущество этой санаторіи передъ другими. Завѣдуетъ ею д-ръ Небель. Санаторія разсчитано на 45 человѣкъ. Полный пансіонъ, съ прислугой и лѣченіемъ—11—16 франковъ въ день. Первоначальная консультація при пріемѣ больного—20 франковъ. Санаторія открыта круглый годъ, такъ какъ пребываніе въ Давосѣ одинаково полезно, какъ лѣтомъ, такъ и зимою

Нельзя не привѣтствовать открытіа этой санаторіи и не пожелать д-ру Небелю полнаго успѣха.

Берлинскій гомеопатическій госпиталь. 19-го ноября 1904 г., при многочисленномъ стеченіи публики, въ Берлинѣ состоялось освященіе и открытіе гомеопатическаго госпиталя. До сихъ поръ въ Берлинѣ не было гомеопатической больницы, хотя тамъ очень много врачей-гомеопатовъ. Съ недавняго времени они устроили лѣтніе курсы гомеопатіи, идущіе весьма успѣшно. Но для практическнхъ занятій на этихъ курсахъ служила только поликлиника О-ва Берлинскихъ врачей-гомеопатовъ, па приходящихъ больныхъ которой и читались практическія лекціи. Стаціонарные больные вновь открытаго госпиталя дадутъ конечно много интереснаго матеріала для самихъ Берлинскихъ врачей-гомеопатовъ и поднимуть значеніе устраиваемыхъ ими курсовъ.

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Редакція проситъ лицъ, подписавшихся на **Клиническую Фармакологію** проф. Е. Фаррингтона, *поспѣшить присылкой подписныхъ денегъ.*

Отъ д-ра **Е. Я. Дюкова** (Харьковъ, Екатеринославская ул., № 36) можно получать слѣдующія изданія:

Вѣстникъ Гомеопатической Медицины за 1900, 1901 и 1902 г.
Цѣна за каждый годъ **3 руб.** съ перес.; при выпискѣ за всѣ три года 30% уступки.

Терапевтика. Руководство къ лѣченію болѣзней по гомеопатической методѣ **Ганемана. Д-ра Юза,** профессора лѣкарствовѣдѣнія и терапіи въ Лондонской гомеопатической Школѣ. Переводъ съ послѣдняго англійскаго изданія съ примѣчаніями и добавленіями **Д-ра Е. Дюкова.** Цѣна 3 руб., въ переплетѣ 3 руб. 50 коп.

(Въ этомъ руководствѣ нашло себѣ мѣсто только то, что получило всеобщее признаніе или имѣетъ за себя вѣскія свидѣтельства авторитетовъ, и при томъ провѣренное личнымъ обширнымъ опытомъ автора. Все это, въ связи съ возможной точностью показаній для лѣкарственныхъ средствъ и немногословіемъ въ отношеніи количества средствъ вообще, дѣлаетъ книгу Юза классическимъ руководствомъ къ гомеопатическому лѣченію, какимъ оно и признается иностранными гомеопатами-врачами).

Что такое гомеопатія? Д-ра Е. Дюкова. Второе переработанное изданіе. Цѣна 25 коп.

За и противъ гомеопатіи. Д-ра Е. Дюкова. Цѣна 50 коп.

Что такое электро-гомеопатія? Д-ра Е. Дюкова. Цѣна 25 коп.

Гомеопатія, какъ вопросъ земско-общественной медицины.

(По поводу преній о гомеопатіи на Харьковскомъ Губернскомъ Земскомъ Собраніи 1898 г.). **Д-ра Е. Дюкова.** Цѣна 25 коп.

УЧЕНЫЯ ЗАПИСКИ
ИМПЕРАТОРСКАГО
КАЗАНСКАГО УНИВЕРСИТЕТА
на 1905 годъ.

Въ Ученыхъ Запискахъ помѣщаются:

I. Въ отдѣлѣ наукъ: ученыя изслѣдованія профессоровъ и преподавателей; сообщенія и наблюденія; публичныя лекціи и рѣчи; отчеты по ученымъ командировкамъ и извлеченія изъ нихъ; научныя работы студентовъ, а также рекомендованные факультетами труды постороннихъ лицъ.

II. Въ отдѣлѣ критики и библіографіи: профессорскія рецензіи на магистерскія и докторскія диссертаціи, представляемыя въ Казанскій университетъ, и на студентскія работы, представляемыя на соисканіе наградъ; критическія статьи о вновь появляющихся въ Россіи и заграницей книгахъ и сочиненіяхъ по всѣмъ отраслямъ знанія; библіографическіе отзывы и замѣтки.

III. Университетская лѣтопись: извлеченія изъ протоколовъ засѣданій Совѣта; отчеты о диспутахъ, статьи, посвященныя обозрѣнію коллекцій и состоянію учебно-вспомогательныхъ учрежденій при университетѣ, біографическіе очерки и некрологи профессоровъ и другихъ лицъ, стоявшихъ близко къ Казанскому университету, обозрѣніе преподаванія, распредѣленіе лекцій, актовый отчетъ и проч.

IV. Приложенія: университетскіе курсы профессоровъ и преподавателей; памятники историческіе и литературные съ научными комментаріями, и памятники, имѣющіе научное значеніе и еще не обнародованные.

Ученыя Записки выходятъ ежемѣсячно книжками въ размѣрѣ не менѣе 13 листовъ, не считая извлеченій изъ протоколовъ и особыхъ приложеній.

Подписная цѣна въ годъ со всѣми приложеніями 6 руб., съ пересылкою 7 р. Отдѣльныя книжки можно получать изъ редакціи по 1 р. Подписка принимается въ Правленіи университета.

Редакторъ *А. Александровъ.*

VIII. **Н. Берсеневъ.** Сборникъ проектовъ небольшихъ домовъ, дачъ и сельско-хозяйственныхъ построекъ. Въ отд. продажѣ—Ц. 2 р.

---

1. **М. Калининъ**. Какъ устроить домовую канализацію и водопроводъ при наличности городской сѣти и при отсутствіи послѣдней. Руковод. для техниковъ, мастеровъ и домовладѣльцевъ. Ц. 70 к.

2. **Фр. Фоссъ** *). Какъ самому травить и окрашивать дерево въ декадентскіе и пр. цвѣта. Ц. 1 руб.

3. **Л Воловъ**. Лекціи по бухгалтеріи. Какъ самому научиться вести бухгалтерскія книги. 17 лекцій, предназначенныхъ для самообученія Съ приложеніемъ образцовыхъ бухгалтерскихъ книгъ Ц. 3 руб.

4. **В. Дембо** Какъ самому изготовлять скрипку, какъ починять и содержать въ исправности цѣнныя скрипки Ц 75 коп.

5. **Н. Савинъ** *). Простое слово о новооткрытомъ элементѣ «радій». Ц. 30 коп.

6. **Ф. Фогель** *). Велосипедъ съ двигателемъ или двухъ-колесный моторъ. Его устройство и уходъ за нимъ. Ц. 1 руб.

7. **Г. Ермоловъ** *. Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы **безъ помощи электрическаго тока.** Ц. 80 коп.

8. **Его же.** Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы—**помощью электричества.** Гальваническое осажденіе металл., гальванопластич. работы. Ц. 80 коп.

9. **Его же** *). Какъ самому изготовлять сухіе элементы. Ц 40 коп.

10. **М. Марусинъ** *). Какъ самому устроить у себя въ квартирѣ электрическое освѣщеніе лампочками накаливанія. Ц. 60 коп.

11. **Ю. Оболенскій.** Какъ самому наводить зеркала, паять и огибать стекло. Ц. 60 коп.

12. **Н. Буховецкій** *). Какъ самому строить маленькія динамо машины Для спеціальныхъ и любительскихъ мастерскихъ. Съ рис. въ текстѣ. Ц. 1 руб.

13. **В. Варгинъ** *). Какъ самому исходатайствовать привилегію на свое изобрѣтеніе. Руководство для изобрѣтателей. Ц. 50 к.

14. **Г. Фурноль** Приготовленіе лаковъ и замазокъ, употребляем. въ ремеслен дѣлѣ. Ц. 40 коп.

15. **Н Герасимовъ**. Проведеніе электрическихъ звонковъ, снаряженіе безъ мастера батареи и уходъ за ней. Ц. 40 коп.

16. **Р. Найденовъ**. Картонажное производство и переплетное дѣло. Ц. 75 коп.

17. **Л. Германъ**. Штукатурныя и лѣпныя работы—изготовленіе гипсовыхъ и лѣпныхъ украшеній. Ц. 60 коп.

18. **Забе.** Практическое руководство по закалкѣ стали. Ц. 80 коп.

19. **А. Лейвандъ, инж** *). Какъ самому строить небольшіе дома и и сельско-хозяйственныя каменныя и деревянныя постройки и руководить строительными работами. Съ 229 рис. въ текстѣ. Ц. 1 р. 50 к

20. **М Блокъ, инж.** Центральное отопленіе, его расчетъ, проектированіе, устройство и монтажныя работы. Для мастеровъ. архитекторовъ, техниковъ и техническихъ конторъ, а также для подрядчиковъ. Ц. 1 р. 50 коп.

21. **Его же.** Курсъ техническаго черченія. Для техническихъ и ремесленныхъ училищъ, а также для самообученія. Ц. 1 р. 60 к.

Преміи, обозначенныя звѣздочкой, высылаются вмѣстѣ съ первымъ нумеромъ журнала.

Подписная цѣна: 5 р. 50 к. съ пересылкой и доставкой на годъ.

Редакторъ-изд. **С. К. Родіоновъ.**

Подписку адресовать: Москва, Поварская, Борисоглѣбскій пер., Книгоиздательство **«Мастеръ»**, М. Блоку.

Годъ V. **ВѢСТНИКЪ** 1904 г. № 12.

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ,

подъ редакціей д-ра мед. *И. М. Луценко.*

1904 г. ДЕКАБРЬ. № 12.

Отъ редакціи.

Настоящимъ № заканчивается 2-й годъ изданія „В. Г. М.“ Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ. Причиной столь поздняго выхода этого № было то обстоятельство, что Редакція хотѣла выяснить для себя дальнѣйшую судьбу журнала. Весьма неблагопріятныя условія для гомеопатическихъ изданій въ Россіи вообще, вслѣдствіе недостатка для нихъ ни литературныхъ силъ, ни средствъ, для нашего журнала сложились особенно неблагопріятно влѣдствіе возникшей въ прошломъ году войны и внутреннихъ нестроеній. Вслѣдствіе этихъ обстоятельствъ мы смогли въ истекшемъ 1904 г. выпустить только 9 №№ журнала, и не зная, будемъ ли мы имѣть достаточно силъ, чтобы

въ теченіе 1905 г. закончить журналъ за предыдущій годъ и выпустить его за текущій, воздержались отъ объявленія подписки на этотъ годъ. Тѣмъ не менѣе нѣкоторые изъ нашихъ читателей поспѣшили прислать подписныя деньги за журналъ на текущій годъ. Убѣдившись въ настоящее время въ невозможности выпустить В. Г. М. за текущій 1905 г., Редакція доводитъ объ этомъ до свѣдѣнія своихъ подписчиковъ. Съ будущаго 1906 г. Редакція надѣется продолжать изданіе журнала, но о времени начала изданія и условіяхъ подписки будетъ сообщено въ свое время разсылкой всѣмъ нашимъ подписчикамъ особыхъ извѣщеній, а также и черезъ газеты. Теперь же мы просимъ лицъ, приславшихъ подписныя деньги на 1905 г., указать намъ, какъ поступить съ этими деньгами. Быть можетъ нѣкоторые, кто еще не успѣлъ подписаться на „Фармакологію" проф. Фаррингтона, пожелаютъ, чтобы высланныя деньги были перечислены на этотъ предметъ, или же пожелаютъ пріобрѣсть журналъ за одинъ изъ предыдущихъ годовъ (1900—1903), если таковаго не имѣется у нихъ, или же пожертвовать ихъ для какой-либо цѣли? Редакція предлагаетъ съ своей стороны, чтобы всѣ деньги, относительно которыхъ не поступитъ требованія высылки ихъ обратно или не будетъ указано иного какого либо ихъ назначенія до 5 октября тек. г., считать пожертвованными въ пользу Лечебницы для приходящихъ больныхъ Одесскаго Ганемановскаго Общества.

„Клиническая фармакологія" проф. Фаррингтона, хотя начинается печатаніемъ гораздо позже, нежели предполагалось, но за то будетъ окончена скорѣе, нежели было обѣщано.

Засимъ, прощаясь временно съ нашими читателями и сотрудниками, Редакція приноситъ

тѣмъ и другимъ свою сердечную благодарность за оказанную ей поддержку и надѣется въ недалекомъ будущемъ снова встрѣтится съ ними въ лучшихъ, болѣе благопріятныхъ внѣшнихъ и внутреннихъ условіяхъ. Гомеопатія быстро прогрессируетъ теперь во всемъ мірѣ. Вѣроятно не за горами время столь же быстраго развитія и научной постановки ея и въ Россіи.

Свойства живого организма и лѣчебныя средства.

(Окончаніе).

IV. Имѣя въ виду все изложенное въ предыдущихъ §§-хъ, не трудно придти къ слѣдующимъ заключеніямъ:

1. Всѣ возможные внѣшніе дѣятели, возбудители или раздражители, всѣ механическія, физическія и химическія средства, по отношенію къ больному организму, можно подраздѣлить на слѣдующія четыре категоріи: 1) естественныя или искусственныя мѣры, средства или пособія, способствующія такъ или иначе развитію всего хода реакціи въ больномъ организмѣ вслѣдствіе непосредственнаго ослабленія или устраненія раздражающихъ, болѣзненныхъ процессовъ этой реакціи, служащихъ ближайшими причинами или поводами къ заболѣванію, или способствующихъ развитію и поддержанію этихъ процессовъ (гигіеническія, антисептическія, антипаразитныя, хирургическія и естественныя или искусственныя дѣятели, мѣры и средства); 2) лѣчебныя средства подавляющія, нейтрализующія или замедляющія развитіе реактивныхъ процессовъ въ больномъ организмѣ (антипатическія средства); 3) лѣчебныя средства усиливающія или ускоряющія естественный ходъ реакціи больного организма, въ особенности въ его больныхъ элементахъ, развитіемъ цѣлебныхъ процессовъ ея (специфическія средства) и, наконецъ, 4) средства ни усиливающія, ни ослабляющія непосредственно ни раздражающихъ, ни возстановляющихъ процессовъ реакціи больного организма, но замедляющія ходъ

борьбы самого организма съ болѣзнетворнымъ началомъ или благодѣтельной *„реакціи организма на извѣстное внѣшнее вліяніе"*. „Лихорадка оказывается въ большомъ числѣ случаевъ, говоритъ проф. В. Подвысоцкій, спасательнымъ приспособленіемъ центральной нервной системы по отношенію къ попавшимъ въ кровеносную систему токсинамъ". Въ послѣдніе годы „накопился рядъ фактовъ, которые самымъ убѣдительнымъ образомъ доказываютъ полезное дѣйствіе гипертерміи (повышенія температуры) и обратно, *вредное дѣйствіе искусственнаго пониженія температуры* тѣла на теченіе и исходъ лихорадочной болѣзни" *). „Мы сроднились съ мыслью, говоритъ проф. Н. Мари, что воспаленіе есть страданіе, съ которымъ врачу необходимо бороться, а сравнительный патологъ, наоборотъ, увѣряетъ насъ, что *воспаленіе есть цѣлительная сила природы, защита организма*, которая, къ сожалѣнію еще, не достигла надлежащаго совершенства **). „Наша система почти исключительнаго испытанія лѣкарствъ на животныхъ и *насильственное подавленіе симптомовъ у больныхъ* людей не можетъ болѣе спасать насъ", говоритъ д-ръ А. Шперлингъ (A. Sperling) ***). „Мы трудимся надъ изученіемъ микробовъ, но намъ предстоитъ еще болѣе трудная задача—изучить *физіологическую реакцію клѣтокъ противъ болѣзнетворнаго начала* и лишь тогда мы будемъ въ состояніи успѣшно лѣчить больной организмъ" (Вирховъ). Но химико-микроскопическое изученіе реакціи живыхъ клѣтокъ, въ особенности, въ глубоко лежащихъ органахъ и тканяхъ организма, навсегда останется для насъ болѣе или менѣе недоступнымъ и никогда не можетъ дать намъ понятія о томъ *общемъ направленіи*, въ которомъ будутъ реагировать эти клѣтки при данной болѣзни. Это общее направленіе реакціи больныхъ клѣтокъ могутъ указать намъ только симптомы болѣзни, которые и слѣдуетъ поэтому самымъ тщательнымъ образомъ изучать и индивидуализировать.

Такъ какъ изъ двухъ факторовъ, вліяющихъ на всю реакцію организма, преобладающее значеніе всегда имѣютъ

---

*) *Общая Патологія В. Подвысоцкаго*. II. 72. Кіевъ.

**) *О задачахъ сравнительной патологіи, Проф. Н. Мари.* Русскій Врачъ, № 42. 1902 г.

***) *Критическій этюдъ о гомеопатіи. Д-ра В. Шперлинга.* Пер. д-ра И. Луценко. 59. 1895. С.-П.Б.

не внѣшнія причины, впечатлѣнія или раздраженія, а внутреннія свойства самаго организма, то необходимо постоянно имѣть въ виду, что коренная причина всякой болѣзни кроется не внѣ, а внутри больного организма. При лѣченіи болѣзней, слѣдовательно, главное вниманіе должно быть обращено не на поводы къ заболѣванію, не на ближайшія или внѣшнія причины ихъ, а на основныя свойства самаго организма, заключающіяся въ его чувствительности и упругости, въ его сопротивляемости болѣзнетворному вліянію или въ самоцѣлительной силѣ больного организма. Прямымъ доказательствомъ этому можетъ служить тотъ общеизвѣстный фактъ, что, при совершенно одинаковыхъ прочихъ условіяхъ, одинъ организмъ сильно поражается данною болѣзнью, другой—значительно слабѣе, а третій—остается совершенно здоровымъ.

Этотъ взглядъ на основныя причины болѣзни повидимому начинаетъ мало по малу укрѣпляться и среди врачей старой школы. Изъ 40-лѣтнихъ наблюденій и опытовъ надъ больными, страдавшими одною изъ самыхъ упорныхъ, часто тяжелыхъ, а иногда и опасныхъ для жизни, заразительныхъ болѣзней, проф. В. Тарновскій пришелъ къ слѣдующему заключенію: „Собранныхъ наблюденій достаточно, чтобы указать на вліяніе другого фактора, который видимо играетъ значительную роль въ дѣлѣ выздоровленія отъ сифилиса, а именно, *вліяніе на болѣзнь самаго заболѣвшаго организма*". „Внѣ лѣченія, образа жизни больного, вліянія климата и т. п., въ каждомъ организмѣ существуютъ еще не изученныя нами условія *бо́льшаго или мѐньшаго сопротивленія* заразному началу сифилиса". „Факты еще разъ указываютъ на *огромное значеніе сопротивляемости* сифилису, *сопротивляемости, присущей каждому организму* помимо лѣченія, образа жизни и т. п. При равныхъ остальныхъ условіяхъ (лѣченіе, наслѣдственность, сложеніе, родъ жизни, климатъ и т. д.) на выздоровленіе отъ сифилиса всего болѣе вліяетъ *степень сопротивляемости сифилитическому контагію, присущая каждому данному организму* и далеко нами еще не выясненная" *). Отсюда одинъ только шагъ до признанія, что для излѣченія болѣзни нужно не нейтрализовать лѣкарствомъ болѣзнетворное начало въ больномъ организмѣ, какъ

---

*) *Излѣчимость сифилиса*. 28—30. 1900.

нейтрализуютъ щелочью кислоту, а изыскать средства для усиленія этой сопротивляемости организма дѣйствію болѣзнетворнаго начала.

3. Специфическія средства, надлежащимъ образомъ приготовленныя, т. е. взятыя въ достаточно диссоціированномъ видѣ и малой дозѣ, всегда непосредственно дѣйствуютъ на самый источникъ болѣзни, такъ сказать, на самый очагъ ея, т. е. на раздражающіе молекулярные процессы болѣзни, и еще въ бóльшей степени на вызываемые ими возстановляющіе процессы реакціи больного организма. Поэтому, взятые въ своемъ грубомъ видѣ, въ большой дозѣ и въ недостаточно диссоціированномъ состояніи, они, очевидно, не выполняли бы своего назначенія, потому что тогда раздраженіе, производимое лѣкарствомъ, превосходило бы вызванную имъ возстановляющую силу реакціи больного организма (§ VI, п. 7): къ раздраженію отъ естественной болѣзни присоединилось бы сильно раздражающее дѣйствіе отъ лѣкарства. Вслѣдствіе этого, болѣзненные симптомы сдѣлались бы настолько тяжки, мучительны и невыносимы, а иногда даже и опасны для жизни, что въ большинствѣ случаевъ, послѣ болѣе или менѣе короткаго времени, отъ дальнѣйшаго примѣненія этихъ средствъ пришлось бы отказаться. Такъ напр., назначеніе тинктуры камфоры Рубини въ слишкомъ большой дозѣ при холерѣ настолько жгло паціентамъ горло, что ее пришлось тотчасъ же оставить *).

Болѣе или менѣе острый меркуріализмъ и іодизмъ, которыми страдаютъ многія тысячи паціентовъ, также служатъ хорошими иллюстраціями необходимости назначать специфическія средства въ малыхъ и диссоціированныхъ дозахъ. Относительно острой меркуріализаціи сифилитиковъ

---

*) Что даже неядовитыя средства, взятыя въ большой дозѣ, при особомъ расположеніи больного организма (идіосинкразіи), могутъ быть опасны для жизни, показываетъ слѣдующій случай: «Жена чиновника К. (въ Омскѣ), у которой былъ насморкъ, прочитала на оторванномъ календарномъ листкѣ средство отъ насморка и вздумала имъ полѣчиться. Она наскоблила графита изъ обыкновеннаго карандаша и порошкомъ этимъ натерла въ носу. Результаты получились совершенно неожиданные: быстро началась опухоль носа, перешедшая затѣмъ на глаза, и черезъ нѣсколько часовъ несчастная умерла. По мнѣнію врачей, смерть послѣдовала отъ общаго зараженія крови» (*Сынъ Отечества.* 1894). Кто знакомъ съ специфическимъ дѣйствіемъ графита на слизистую оболочку носа, соединительную оболочку и кровь, для того этотъ результатъ не представляетъ ничего удивительнаго или неожиданнаго (См. *Гом. Фармакологію В. Дерикера.* II. 225—230).

Р. Юзъ пишетъ: „За исключеніемъ кровопусканія (да и то врядъ-ли), ни одно лѣченіе не причинило столько зла, какъ оно. Оно похитило у человѣка бо̀льшую часть его жизненнаго сока, и усилило этотъ вредъ, отравивъ остальное. Сотни смертей и сотни тысячъ людей съ разрушеннымъ здоровьемъ—не говоря уже о временныхъ страданіяхъ—говорятъ объ его вліяніи по всей Европѣ. Такимъ образомъ, вмѣсто того, чтобы обратить ядъ въ лѣкарство, имъ пользуются какъ ядомъ,—отсюда его вредныя послѣдствія“ *).

Назначая слишкомъ большія и недостаточно диссоціированныя дозы специфическихъ средствъ, которыя гомеопатичны болѣзни только въ начальныхъ періодахъ и въ сильно распространенныхъ и глубокихъ проявленіяхъ ея, врачи старой школы покрываютъ этими дозами только грубые симптомы болѣзни, которые, по истеченіи болѣе или менѣе продолжительнаго времени, и возвращаются съ новою силою, всегда въ гораздо болѣе тяжкихъ формахъ, требующихъ опять большихъ и усиленныхъ пріемовъ специфическихъ лѣкарствъ, со всѣми весьма печальными послѣдствіями продолженія такихъ пріемовъ по исчезновеніи этихъ формъ.

Такимъ образомъ, эти врачи, имѣя въ рукахъ даже чисто специфическія средства, не умѣютъ ими пользоваться и попадаютъ вслѣдствіе этого въ ложный кругъ: болѣзнь признается ими почти неизлѣчимой, а у больныхъ къ естественной болѣзни присоединяются побочные симптомы остраго меркуріализма и іодизма, которые въ соединеніи съ остатками естественной болѣзни даютъ весьма тяжелую форму болѣзни съ лѣкарственными симптомами, которые, въ свою очередь, часто принимаются за проявленія естественной болѣзни, и т. д. **). Примѣненіе специфическихъ средствъ настоятельно требуетъ нѣкотораго ослабленія, утонченія и соотвѣтствія энергіи этихъ средствъ сообразно съ характеромъ и теченіемъ болѣзни, т. е. нѣкотораго уменьшенія и диссоціаціи дозъ специфическихъ средствъ, смотря по фармакологическимъ и патологическимъ указаніямъ, что лучше всего достигается назначеніемъ ихъ въ различныхъ дѣленіяхъ по гомеопатической школѣ ***).

---

*) *Д-ръ Ричардъ Юзъ. Руководство къ Фармакодинамикѣ.* 734. 1885. С.П.Б.

**) *См. Полное излѣченіе сифилиса безъ меркурія, Тартенсона. Пер. орд. Калин. больницы Усаса.* VIII. 1884.

***) См, *Малыя дозы подобнодѣйствующихъ средствъ*. 1900. С.П.Б.

Что болѣе раціональный взглядъ на симптомы болѣзни и на дѣйствія специфическихъ средствъ, даже среди врачей старой школы, обязательно влечетъ за собой и уменьшеніе терапевтическихъ дозъ этихъ средствъ, подтвержденіемъ этому могутъ служить, напр., слова ординатора Калинкинской больницы Ф. Фишера, который говоритъ: „Но если ртуть не убиваетъ и не нейтрализуетъ сифилитическій ядъ, то вліяніе ея можетъ быть основаннымъ только на тѣхъ своеобразныхъ измѣненіяхъ, которыя она производитъ въ общемъ питаніи и *реакціяхъ организма, на усиленіи естественной сопротивляемости организма противъ губительнаго дѣйствія сифилитической заразы*. Смотря на дѣйствія ртути при сифилисѣ съ этой точки зрѣнія, намъ становится понятнымъ, что до тѣхъ поръ, пока ртутное лѣченіе можетъ еще *поддерживать и усиливать сопротивляемость организма противъ сифилитическаго яда*, (а это можетъ продолжаться далеко не неопредѣленное время) и пока количество ртути не превышаетъ въ организмѣ опредѣленной величины, она можетъ весьма благотворно вліять на теченіе различныхъ проявленій болѣзни". „Многіе врачи. исходя изъ дикой мысли, будто *ртуть прямо убиваетъ микро организмы сифилиса* (по старинному, нейтрализуетъ ядъ подобно тому, какъ щелочь нейтрализуетъ кислоту), назначаютъ втиранія въ слишкомъ большомъ количествѣ" *).

До какой степени должны быть уменьшены дозы специфическихъ средствъ и доведены степени ихъ дѣленій для каждаго даннаго случая лѣчимой болѣзни, показываютъ наблюденія надъ больными и нѣкоторыя соображенія, выводимыя изъ законовъ подобія и малыхъ дозъ специфическихъ средствъ, а также одно изъ свойствъ физіологической реакціи (§ VI, п. 9), въ силу котораго всякому болѣзненному состоянію организма всегда соотвѣтствуетъ нѣкоторая наилучшая доза всякаго выбраннаго специфическаго средства, какъ по ея величинѣ, такъ и по степени ея дѣленія. Другими словами, величина дозы и степень ея дѣленія опредѣляются *закономъ дозъ специфическихъ средствъ*, (о которомъ мы надѣемся поговорить особо).

Изъ всего сказаннаго выше очевидно, что специфическія средства, взятыя въ надлежащихъ дозѣ и видѣ, содѣй-

---

*) *Сифилисъ, его лѣченіе и проч.* Ф. Фишера. 3 изд. 100, 101 141. 1897. С.П.Б.

ствуютъ естественной борьбѣ больного организма съ раздражающимъ вліяніемъ болѣзнетворной причины, усиливая возстановляющіе процессы реакціи больного организма. Антипатическія же средства, говоря вообще, противодѣйствуютъ этой борьбѣ, замедляя, подавляя или останавливая развитіе реакціи больного организма, вызванной вліяніемъ болѣзнетворнаго дѣятеля, т. е. замедляя, подавляя или останавливая и возстановляющіе процессы этой реакціи. Примѣненіе специфическихъ средствъ не только полезно, но даже необходимо, и не можетъ быть замѣнено никакими другими средствами во всѣхъ болѣзняхъ, которымъ только можетъ подвергнуться живой организмъ, за исключеніемъ тѣхъ, кои требуютъ приложенія лѣчебныхъ средствъ и мѣръ первыхъ двухъ категорій. Примѣненіе же антипатическихъ средствъ полезно и даже необходимо только въ исключительныхъ и строго опредѣленныхъ случаяхъ.

Суммируя все сказанное о дѣйствіи всевозможныхъ естественныхъ и искусственныхъ дѣятелей, возбудителей или раздражителей, лѣчебныхъ средствъ или лѣкарственныхъ веществъ на больной организмъ въ одной общей формулѣ, можно положить:

Наука и искусство лѣченія всѣхъ болѣзней, которымъ только можетъ подвергнуться живой организмъ, заключаются въ пріисканіи и примѣненіи специфическихъ лѣчебныхъ средствъ совмѣстно съ примѣненіемъ природныхъ способовъ лѣченія, гигіеническихъ, хирургическихъ и т. п. мѣръ, чередуемыхъ въ извѣстныхъ, строго опредѣленныхъ случаяхъ, съ назначеніемъ антипатическихъ лѣкарствъ.

Эта общая формула терапіи всѣхъ болѣзней, заключая въ себѣ примѣненіе всѣхъ способовъ, системъ или методовъ лѣченія, каждаго въ своей сферѣ, да послужитъ исходнымъ пунктомъ для примиренія и сліянія врачей всѣхъ школъ и лагерей, какъ аллопатовъ и гомеопатовъ, такъ физіатриковъ и приверженцевъ назначенія лѣкарствъ, въ одно стройное корпоративное цѣлое, связанное взаимнымъ уваженіемъ и довѣріемъ, на благо страждущаго человѣчества, у котораго достаточно заботъ и безъ того, чтобы къ нимъ присоединять еще новую заботу о выборѣ того или другого врача или способа лѣченія своихъ недуговъ. Истинная наука и истинное искусство лѣченія болѣзней

должны имѣть одинъ методъ, одинъ способъ врачеванія, это тотъ, который наилучшимъ и скорѣйшимъ путемъ ведетъ къ цѣли—излѣченію болѣзни, и который заключается въ примѣненіи всѣхъ только что разсмотрѣнныхъ нами лѣчебныхъ средствъ, каждаго въ свое время и на своемъ мѣстѣ.

М. Мать.

Эпидемическій церебро-спинальный менингитъ

(Контрактура затылка).

Д-ра *И. Луценко.*

Эпидемическій церебро-спинальный менингитъ представляетъ болѣзнь, характеризующуюся воспаленіемъ мозговыхъ оболочекъ головного и спинного мозга, главнымъ образомъ мягкой и паутинной, съ образованіемъ обильнаго фибронозно-гнойнаго или серозно-гнойнаго выпота. Такъ какъ однимъ изъ выдающихся внѣшнихъ симптомовъ этой болѣзни является судорожное (тетаническое) сокращеніе мышцъ затылка, то она извѣстна также—среди публики—подъ названіемъ „контрактуры затылка“.

Какъ показали бактеріологическія изслѣдованія, болѣзнь эта обусловливается поступленіемъ въ тѣло особаго микроорганизма изъ разряда шарообразныхъ бактерій, кокковъ, называемаго менингококкомъ (отъ meninx — мозговая оболочка), — т. е. коккомъ мозговой оболочки. Кокки эти часто представляются въ видѣ двойныхъ шаровъ — диплококковъ, весьма напоминающихъ диплококки Френкеля, вызывающіе крупозное воспаленіе легкихъ. Не смотря на многочисленныя изслѣдованія, свойства микроорганизмовъ эпидемическаго менингита еще очень мало изучены; еще нельзя сказать съ достовѣрностью ни о путяхъ, по которымъ этотъ микробъ попадаетъ въ организмъ, ни о томъ, какимъ образомъ распространяется эта болѣзнь. Такъ какъ ясныхъ случаевъ передачи болѣзни отъ пораженнаго ею больного другимъ не наблюдалось, то болѣзнь эта считается незара-

зительной, неконтагіозной, а міазматической, т. е. зависящей какъ бы отъ особаго повѣтрія, или вообще получаемой помимо больныхъ ею. Несомнѣнно, что микробъ этого менингита долженъ быть очень нестойкимъ и потому быстро погибающимъ по выдѣленіи его изъ больного организма или же, быть можетъ, онъ обыкновенно совсѣмъ не выдѣляется изъ больного или очень мало, почему и не производитъ зараженія окружающихъ.

Болѣзнь эта извѣстна съ начала прошлаго столѣтія, въ теченіе котораго наблюдалось нѣсколько эпидемій. Хотя эти эпидеміи и неособенно сильны по количеству заболѣвающихъ, но они страшны по количеству жертвъ, т. к. смертность при эпидеміяхъ менингита часто бываетъ больше 80% и смерть часто наступаетъ въ теченіе немногихъ дней, а иногда даже нѣсколькихъ часовъ. Послѣдняя эпидемія его появилась осенью прошлаго года въ Силезіи, а оттуда черезъ Пруссію и Польшу перешла въ Россію, унеся уже у насъ нѣсколько сотъ жертвъ. Особенно много случаевъ эпидемическаго менингита наблюдалось въ Финляндіи.

Болѣзнь чаще всего свирѣпствуетъ въ холодное и сырое время года, въ жаркіе же лѣтніе мѣсяцы она исчезаетъ или пріостанавливается. Поражаются ею больше всего дѣти, особенно ранняго возраста; но не свободенъ отъ нея и среднiй возрастъ; такъ она нерѣдко наблюдалась среди солдатъ. Послѣ 40 лѣтъ она наблюдалась только въ видѣ исключенія. Мальчики заболѣваютъ чаще дѣвочекъ. Далѣе она наблюдается чаще среди бѣднаго класса и при плохихъ гигіеническхъ условіяхъ жизни.

Наблюдались и спорадическіе случаи заболѣванія.

Теченіе болѣзни. Продолжительность *скрытаго* (*инкубаціоннаго*) *періода* болѣзни неизвѣстна, но вообще считается весьма непродолжительною, иногда повидимому всего нѣсколько часовъ.

Періодъ *предвѣстниковъ* иногда тянется 1—3 дня, выражаясь очень неопредѣленными симптомами общаго недомоганія, разбитости, потери аппетита и т. п.; иногда же болѣзнь начинается почти безъ всякихъ симптомовъ, среди, повидимому, полнаго здоровья.

Болѣзнь начинается обыкновенно однократнымъ потрясающимъ ознобомъ, рѣже рядомъ познабливаній, — послѣ чего температура быстро поднимается до 39° и болѣе. Пульсъ и дыханіе сильно учащаются (позже они дѣлаются неправильными по ритму), является сильная головная боль,

до того невыносимая, что даже уже въ періодѣ потери сознанія, наступающей позже, больной по временамъ болѣзненно искажается въ лицѣ и хватается за голову. Одновременно съ головною болью является головокруженіе, больной шатается, какъ пьяный. Органы чувствъ обостряются: больной не выноситъ ни яркого свѣта, ни шума. Онъ крайне безпокоенъ, мечется въ постели.

Но скоро наступаетъ спячка, которая переходитъ постепенно въ безсознательное (коматозное) состояніе, сопровождаемое обыкновенно бредомъ и отъ времени до времени характерными рѣзкими, отрывистыми вскрикиваніями (т. наз. cri hydrocéphalique—головноводяночный крикъ). Обыкновенно на 2-й день обнаруживается главный характерный признакъ менингита — судорожное сокращеніе затылочныхъ мышцъ (оцѣпенѣлость, контрактура затылка). Иногда ему предшествуетъ, какъ предвѣстникъ, еще въ первый день болѣзни припуханіе области затылка, особенно замѣтное на боковыхъ сторонахъ шеи, подъ ушами и сосцевидными отростками. Эта контрактура все усиливается, затѣмъ, въ тяжелыхъ случаяхъ, къ ней присоединяется также контрактура мышцъ спины, туловище выгибается все болѣе и болѣе кзади (т. наз. opisthotonus — выгибаніе туловища кзади), такъ что въ результатѣ все тѣло можетъ опираться только на затылокъ и крестецъ. Давленіе на позвоночникъ очень болѣзненно, чувствительность всей кожи также сильно повышена, такъ что напр. поднятіе кожи въ складку можетъ вызвать у больного крикъ и судорожный припадокъ. Зрачки обыкновенно сужены, часто неодинаковой величины.

Языкъ обыкновенно сухой, потрескавшійся, краснаго цвѣта, иногда же онъ покрытъ налетомъ. Рвота бываетъ часто, и иногда она бываетъ очень упорна. Животъ обыкновенно втянутъ (вслѣдствіе контрактуры брюшныхъ мышцъ), иногда очень сильно, на подобіе корыта, такъ что въ глубинѣ живота можно наблюдать біеніе брюшной аорты. Селезенка иногда бываетъ увеличена, но не постоянно. Моча выдѣляется въ скудномъ количествѣ, темнаго (лихорадочнаго) цвѣта и почти всегда содержитъ бѣлокъ. Во время безсознательнаго состоянія она часто задерживается совсѣмъ. Въ нѣкоторыхъ, болѣе рѣдкихъ случаяхъ, наблюдается, наоборотъ, очень большое количество свѣтлой, водянистой мочи (спастическая моча), или же бываетъ ея недержаніе. Стулъ обыкновенно задержанъ, рѣже бываетъ поносъ.

Болѣзнь тянется отъ нѣсколькихъ дней (1—3) до нѣсколькихъ недѣль (2—6); иногда смерть наступаетъ въ теченіе первыхъ сутокъ, еще до появленія контрактуры затылка. Передъ смертью температура обыкновенно рѣзко повышается (наблюдалось повышеніе до 43°), при чемъ это повышеніе иногда продолжается нѣкоторое время и послѣ наступленія смерти. Если болѣзнь затягивается, то часто она принимаетъ перемежающійся характеръ, съ повторными послабленіями и ожесточеніями.

По характеру теченія эпидемическаго цереброспинальнаго менингита его различаютъ нѣсколько формъ.

Абортивная форма характеризуется сильной головной болью, головокруженіемъ, тошнотой, легкимъ помраченіемъ сознанія, иногда рвотой и тугоподвижностью затылка. Лихорадки почти не бываетъ и больные остаются на ногахъ. Въ нѣсколько дней все проходитъ. Подобную форму можно распознать только при существованіи эпидеміи, въ другое же время она, конечно, остается нераспознанною.

Молніеносная форма, наоборотъ, характеризуется быстрымъ развитіемъ припадковъ и при томъ въ самой тяжелой формѣ. При ней смерть иногда наступала по истеченіи нѣсколькихъ часовъ отъ начала заболѣванія.

Перемежающаяся форма представляетъ затяжной менингитъ, при которомъ припадки болѣзни рѣзко ожесточаются правильно черезъ сутки, двое, напоминая этимъ перемежающуюся лихорадку, но конечно по характеру остальныхъ симптомовъ нисколько на нее не походя, такъ что смѣшать эти двѣ болѣзни не представляется никакой опасности.

Обыкновенная форма описанная выше.

Наконецъ, *апоплектическая* форма, при которой больные поражаются потерей сознанія и одновременно половиннымъ параличемъ, напоминающимъ обыкновенную картину мозгового кровоизліянія.

Кромѣ вышеприведенныхъ обычныхъ симптомовъ эпидемическаго менингита, нерѣдко наблюдаются также и другіе, въ качествѣ его *осложненій*. Изъ нихъ чаще всего наблюдаются осложненія со стороны центральной нервной системы, выражающіяся, кромѣ уже описанныхъ контрактуръ мышцъ затылка, спины и живота, въ контрактурахъ и клоническихъ судорогахъ (подергиваніяхъ) также и другихъ мышцъ (лица, конечностей), а также въ параличахъ (языка, глотки, дыхательныхъ мышцъ и проч.). Часто воспаленіе изъ полости

черепа распространяется на полости глазницъ и слуховой аппаратъ, вызывая самыя разнообразныя заболѣванія глазъ и ушей. На кожѣ нерѣдки разнаго рода сыпи, какъ напр., герпетическая (на лицѣ, губахъ), эритемы, напоминающія скарлатинную, коревую сыпь, крапивницу и т. п. Далѣе различныя осложненія со стороны грудныхъ, брюшныхъ органовъ, сердца, — не представляющія впрочемъ ничего характернаго для данной болѣзни.

Въ качествѣ *послѣдовательныхъ болѣзней* послѣ перенесеннаго эпидемическаго цереброспинальнаго менингита наичаще являются различныя разстройства въ сферѣ нервной системы. Изъ нихъ самыя частыя и наиболѣе невинныя — головная боль и головокруженіе, часто остающіяся долго и послѣ выздоровленія и усиливающіяся особенно при умственномъ напряженіи, наклоненіи головы и проч. Но нерѣдки и болѣе тяжелыя разстройства — параличи, контрактуры, глухота, слѣпота; у дѣтей часто наблюдается притупленіе умственныхъ способностей и задержка развитія. Наконецъ болѣзнь эта можетъ поразить и психику, обусловливая развитіе слабоумія и душевныхъ разстройствъ.

Леченіе. Хотя контрактура затылка считается болѣзнью неприлипчивою (неконтагіозною), тѣмъ не менѣе, въ виду серьезности заболѣванія ею, при ней необходимо примѣнять всѣ мѣры изоляціи и дезинфекціи, выработанные современной наукой. Мы не знаемъ путей распространенія заразы, но несомнѣнно, что больной контрактурой представляетъ очагъ, изъ котораго весьма возможно распространеніе заразы дальше, хотя быть можетъ и не непосредственно на окружающихъ больного. Поэтому больного необходимо отдѣлить и ни въ коемъ случаѣ не пускать къ нему дѣтей, какъ наиболѣе воспріимчивыхъ къ заразѣ. Послѣ больного слѣдуетъ сдѣлать тщательную дезинфекцію помѣщенія и вещей, бывшихъ въ соприкосновеніи съ больнымъ.

Лично для больного необходима просторная, хорошо провѣтриваемая, покойная комната, защищенная отъ яркаго свѣта и шумовъ. Кровать должна быть удобная и хорошо постланная, чтобы предупредить образованіе пролежней. При задержаніи мочи и стула необходимо слѣдитъ за правильнымъ ихъ опорожненіемъ, ставя 2—3 раза въ день мягкій катетеръ и ежедневно тепловатый клистиръ. За чистотой катетера надо тщательно слѣдить, дабы не вызвать катара пузыря. Для этого его надо держать постоянно въ 5% растворѣ карболовой кислоты, а передъ употребленіемъ

обмывать прокипяченной водой и смазывать прованскимъ масломъ, предварительно тоже прокипяченнымъ и затѣмъ остуженнымъ *).

Въ пищу больному давать молоко, супы, бульонъ, яйца въ смятку, слабенькій чай.

На голову больному нужно положить большой пузырь со льдомъ, чтобы можно было покрыть этимъ пузыремъ по возможности всю голову; но класть его не непосредственно, а положивши предварительно на голову сложенное вдвое или даже вчетверо полотенце, чтобы не производить слишкомъ сильнаго охлажденія. Другой такой же пузырь и такимъ-же образомъ (черезъ полотенце) слѣдуетъ подложить подъ затылокъ, для охлажденія верхней части позвоночника. Прохладныя обтиранія всего тѣла хорошо успокаиваютъ больного. Когда воспалительный періодъ пройдетъ, температура спадетъ и наступитъ улучшеніе, тогда холодъ надо замѣнить тепломъ (теплыя припарки на голову и затылокъ), чтобы ускорить всасываніе экссудата мозговыхъ оболочекъ. Въ періодъ выздоравливанія, которое вообще наступаетъ очень медленно, для больного необходимъ все время покой, свѣжій воздухъ, легкая, удобоваримая пища и продолжительное воздержаніе отъ всякаго умственнаго и физическаго напряженія, чтобы избавить мозгъ отъ всякихъ излишнихъ раздраженій и дать ему возможность постепенно освободиться отъ нанесенныхъ ему болѣзнью поврежденій и мало по малу прійти къ нормѣ и окрѣпнуть. Небрежность въ этомъ отношеніи можетъ повести къ весьма печальнымъ осложненіямъ и послѣдствіямъ.

Что касается лѣкарствъ, то, хотя всѣ, кому пришлось имѣть дѣло съ этой болѣзнью, свидѣтельствуютъ о довольно успѣшномъ ея лѣченіи гомеопатическими средствами, тѣмъ не менѣе вслѣдствіе относительной рѣдкости этой болѣзни, гомеопатическую терапію ея нельзя считать установленной. Такъ Беше (Bechet), въ Авиньонѣ, въ 40-хъ годахъ, лѣча главнымъ образомъ *Ипекакуана* θ и *Гіосціамусъ* (дѣленіе не указано), имѣлъ всего 22% смертей, тогда какъ въ госпиталяхъ было 72%. Юзъ, на основаніи патогенеза и опытовъ Баркера, считаетъ специфической для эпидемиче-

---

*) Горячее масло слѣдуетъ вылить въ бутылочку и, закрывъ пробкой, поболтать, чтобы уничтожить теплотой масла всякую могущую быть въ бутылочкѣ заразу. Тогда, по остываніи, вы будете имѣть совершенно стерильное (свободное отъ микробовъ) масло.

скаго менингита *Цикуту*. Баркеръ (Barker) въ началѣ 70-хъ годовъ лѣчилъ въ Батавіи 60 случаевъ этой болѣзни, разной тяжести, только однимъ этимъ средствомъ и не потерялъ ни одного больного. Пульманъ (Puhlmann), какъ наиболѣе подходящія средства, предлагаетъ *Цинкумъ ціан.* ×4 и *Табакумъ* ×3, черезъ 1—2 часа попеременно, а когда болѣзнь затягивается — *Цинк. ціан.* ×3 — ×4 и *Арсен. іод.* ×4. Кромѣ того предлагались и примѣнялись: Аконит., Аммон. карб., Арсеник., Баптизія, Беллад., Бріонія, Гельземинъ, Геллеборусъ, Дигиталисъ, Евпатор. перфол., Кроталюсъ, Купрумъ, Ляхнантесъ, Русъ, Физостигма, Фосфоръ, Цимицифуга и мн. друг.

Комбинируя наблюденія авторовъ и данныя фармакодинамики, я предложилъ бы имѣть въ виду, при леченіи этой болѣзни, слѣдующія средства.

Въ самомъ началѣ болѣзни, когда характеръ ея еще не опредѣлился, когда мы имѣемъ дѣло только съ лихорадкой и сильной головной болью приливного характера, лѣкарствами наиболѣе показанными будутъ *Аконитъ* и *Беллад.*, которыя и слѣдуетъ давать въ 3—6-мъ дѣлен., черезъ 1 часъ попеременно. Но когда характеръ болѣзни сказывается болѣе ясно, когда является рвота, помраченіе сознанія, судороги и особенно отвердѣніе затылка (вслѣдствіе контрактуры мышцъ), указывающія на воспаленіе мозговыхъ оболочекъ, то слѣдуетъ перейти къ другимъ средствамъ. Здѣсь можно, по примѣру Баркера, ограничиться одной *Цикутой* (3—6 дѣл., смотря по возрасту больного,— черезъ 1 часъ по 5 капель) и холодными компрессами на голову или пузыремъ со льдомъ, какъ указано было выше. Но слѣдуетъ имѣть въ виду также и другія средства. Такъ менингитная лихорадка требуетъ, вмѣсто Аконита, *Вератрумъ виридe* ×3 — ×2, для тошноты здѣсь показаны *Ипекак.* ×3—6, *Табакумъ* ×3—6, которые и надо давать попеременно черезъ 1 часъ. Такъ какъ Белладонна хорошо дѣйствуетъ не только противъ прилива крови къ головѣ, но и въ начальныхъ стадіяхъ воспаленій, то еще лучше давать попеременно черезъ 1 часъ три лѣкарства: Вератр., Ипекак. (или Табак.) и Беллад. Когда рвота дѣлается тише, а на первый планъ выступаетъ спячка, то Ипекак. надо замѣнить *Опіумомъ* 3—6.

Иногда въ началѣ болѣзни, но уже при выяснившемся ея характерѣ, когда наступаетъ періодъ спячки, замѣчается слишкомъ слабая реакція организма, выражающаяся холод-

ностью и синюшностью кожи, слабымъ пульсомъ и проч. Фаррингтонъ говоритъ, что данное въ это время, какъ промежуточное средство, *Аммон. карбон.* (3—6, черезъ 1—2 часа), быстро поднимаетъ реакцію организма, т. е. пульсъ снова дѣлается полнѣе, появляется жаръ, синюшность исчезаетъ, — послѣ чего можно снова перейти къ другимъ специфическимъ для болѣзни средствамъ, какъ Вератр. вириде, Беллад., Ипекак., Опіумъ и проч.

Когда воспалительный выпотъ мозговыхъ оболочекъ увеличивается настолько, что не только угнетаетъ мозгъ, производя спячку, но пропитывая мозговую кору и производя ея раздраженіе, вызываетъ судороги (контрактуру мышцъ затылка, спины и проч.), то наступаетъ время для *Цинка* и его препаратовъ, особ. *Цинкумъ ціанатумъ* 3—2, который надо давать попеременно съ *Верат. вир.* Цинк. ціан. превосходное средство противъ судорогъ самого разнообразнаго происхожденія и характера; онъ не только успокаиваетъ раздраженіе мозговой ткани, но вліяетъ также на питаніе ея и на разнообразныя нарушенія этого питанія подъ вліяніемъ воспалительныхъ и иныхъ разстройствъ, приводя ихъ къ нормѣ.—Но кромѣ вышеприведенныхъ, въ этомъ періодѣ болѣзни, самомъ опасномъ, необходимо прибѣгать и къ другимъ средствамъ, какъ вставочнымъ. *Аписъ*, 3—6—12, способствующій болѣе энергичному всасыванію выпота, специально показуется рѣзкими вскрикиваніями. *Гельземинъ* ×3—3, когда больной, находясь въ безсознательномъ состояніи, хватается за голову; *Гіосціамусъ* ×3—3, *Страмон.* 3—6, при бормочущемъ бредѣ, клоническихъ судорогахъ; *Бріонія* 3—6, при вздутіи живота; *Ляхнантесъ* ×1—×3, сильная головная боль съ краснотою лица и контрактура шеи, особенно при поворачиваніи головы въ бокъ. При слабомъ и частомъ пульсѣ — нѣсколько пріемовъ *Дигиталисъ* ×3—3. Задержка мочи требуетъ теплыхъ припарокъ на низъ живота, *Нуксъ вом.* ×3—3, или *Кантарисъ* 3—6; въ упорныхъ случаяхъ—введенія катетера. Всѣ эти средства надо добавлять къ основнымъ, — Цикута, Цинк. ціан., Вератр, вир., — давая ихъ, пока есть для нихъ показанія. Когда самый опасный періодъ, съ рѣзкими судорогами мышцъ, переносится больнымъ благополучно и контрактуры слабѣютъ, то главное стараніе должно быть обращено на возможно быстрое всасываніе воспалительнаго выпота въ мозгу. Этому способствуютъ *Аписъ*, *Бріонія* и особенно *Геллеборусъ нигеръ* ×3—6. Когда лихорадка стихаетъ, то въ Вератр. вир. больше нѣтъ надобности, холодные ком-

прессы на головѣ лучше замѣнить теплыми. Главнѣйшими лѣкарствами въ этомъ періодѣ являются Геллеборусъ и Цинк. ціан., хотя послѣдній можетъ быть также замѣненъ *Актеа рацем.* ×3—3, *Купрум* 3—6—12, или *Купрум ацет.* 3—6—12, для которыхъ показаніемъ служатъ затянувшіяся судороги. Ускоренію всасыванія весьма помогаетъ *Сульфур* въ высокихъ дѣленіяхъ (12—30), одинъ — два пріема въ сутки. Наконецъ для всасыванія показанъ также *Арсеник* 3—12, *Іод* ×3—3 и ихъ соединеніе *Арсеник іодат.* ×3—3, три — четыре пріема въ день. Это же средство, вмѣстѣ съ *Хина* ×3—3, служитъ главнымъ для возстановленія здоровья и укрѣпленія организма въ періодъ выздоровленія, когда всѣ наиболѣе тяжелые симптомы прошли.

Я указалъ главнѣйшія средства, но конечно могутъ понадобиться и другія, особенно въ періодъ выздоровленія. Такъ, нѣкоторые, какъ жаропонижающее, особенно хвалятъ *Баптизію* (×1—×3). Отъ остающейся послѣ болѣзни глухоты Сэрле (Searle) рекомендуетъ особенно Сульфуръ и Силику. При осложненіи воспаленіемъ легкихъ нуженъ Фосфоръ. Осложненія со стороны кожи могутъ потребовать Русъ, Ляхезисъ; со стороны глазъ — Физостигма и т. д.

Эпидемическій церебро-спинальный менингитъ слишкомъ опасная и быстро протекающая болѣзнь. Поэтому при леченіи ея необходимо возможное спокойствіе и, при выборѣ подходящихъ лѣкарствъ, не разбрасываться, а придерживаться главнѣйшихъ, наиболѣе специфическихъ для этой болѣзни лѣкарствъ, приведенныхъ мною въ настоящей статьѣ. Осложненія и остающіяся послѣ болѣзни разстройства требуютъ спеціальнаго леченія, смотря по ихъ характеру. Такъ какъ при этой болѣзни поражается самая важная и нѣжная часть тѣла, мозгъ, то необходимо не оставлять безъ вниманія малѣйшихъ осложненій и, при выздоровленіи, дать ему полный отдыхъ и возможность прійти вполнѣ къ нормѣ и окрѣпнуть, не заставляя его работать раньше времени. — Соблюдая все вышесказанное можно надѣяться получить такіе же благопріятные результаты при леченіи этой болѣзни гомеопатическими средствами, какіе получены уже при этомъ леченіи и въ прежніе эпидеміи.

Въ заключеніе обращу вниманіе на Белладонну, какъ на профилактическое средство. Она устраняетъ приливъ крови къ головѣ и тѣмъ можетъ предупредить и воспаленіе. Поэтому во время эпидеміи ее полезно съ этой цѣлью принимать раза по 3 въ день, дѣтямъ 6 дѣл., взрослымъ 3.

Эхинококкъ печени,

излеченный Нуксъ вомикою.

Врача М. А. Ржаницына.

Въ Сентябрѣ мѣсяцѣ прошлаго года мнѣ пришлось лечить одного 12-ти лѣтняго юношу, болѣвшаго эхинококкомъ печени.

Врачи-аллопаты, къ которымъ онъ раньше обращался, всѣ единогласно предлагали ему операцію; но родители больного и самъ онъ пугались ея и обратились къ гомеопатіи. Больной боленъ уже 5 мѣсяцевъ, причемъ ему то хуже, то лучше.

15-го Сентября. Больной сильно *исхудалъ*, общая *желтуха*, особенно лица и глазъ, общіе отеки, особенно лица и живота. Животъ сильно вздутъ (метеоризмъ); рвоты. Область печени сильно припухши, выдается изъ-подъ реберъ на $1^1/_2$ пальца, *очень болѣзненна* при дотрагиваніи. На печени, ближе къ мечевидному отростку, ясно замѣтна *опухоль*, мягкая, эластическая, величиною съ дѣтскій кулакъ, очень болѣзненная. Больной слабъ, лихорадка бываетъ часто и t^0 доходитъ до 39^0 С. *Аппетитъ* и *сонъ* плохи, *запоръ*, причемъ каловыя массы почти бѣлаго цвѣта (собачьи) и безъ характернаго фекальнаго запаха. *Моча*—сильно концентрирована, темно-зеленоватаго цвѣта и въ очень ограниченномъ количествѣ, $1^1/_2$—2 чайныхъ стакана въ сутки. Анализа лично не было произведено.—*Назначено*:

Внутрь—Mercur. sol.$\times$3—по 1 гомеоп. ложечкѣ и *Nux vomic.*$\times$3, по 3 капли,—черезъ 2 часа поперемѣнно.

Наружно—горячая бутылка, обернутая мокрой тряпкой, на болящую и опухшую часть печени, по 1 часу утромъ, днемъ и вечеромъ.

Діэта: молоко и супы.

22-го Сентября—тоже состояніе.—*Назначено*—продолжать прежнія лѣкарства.

29-го Сентября.—Небольшое улучшеніе: боль печени тише, испражненіе обильно, мочи больше, до 5—6 чайн. стакановъ въ сутки, и она свѣтлѣе, сонъ и аппетитъ—лучше. *Назначено*:—тоже самое.

10-го Октября. Улучшеніе замѣтнѣе, боль легче, опухоль подъ печенью *будто* расплывается. Метеоризмъ больше, отеки меньше, мочи прибавилось до 8 стакановъ и она свѣтлѣе. *Назначено*: Lycopodium$\times$3 и Nux vomic. 3.

20-го Октября. Ухудшеніе общаго состоянія, причемъ t^0 поднимается по вечерамъ до 39°C.—*Назначено:* Chininum muriat.×3 по 1 гомеоп. ложечкѣ и Nux vomic.×3 по 3 капли—черезъ 2 часа поперем. Бутылки горячія —продолжать.

31-го Октября. Значительное ухудшеніе состоянія: боли печени невыносимы, рвота частая и сильная, общая слабость, лихорадка ежедневная—до 40°, мочи убавилось съ 8 до $3^1/_2$ стакановъ; она темно-зеленаго цвѣта; сердце ослаблено, до 120—140 ударовъ въ минуту; больной бредитъ и мечется.—*Назначено:* Aconitum×3 и Colocynth.×3 по 5 капель черезъ 2 часа попеременно.

3-го Ноября: небольшое улучшеніе, хотя боли печени значительно утихли и мочи прибавилось до 5 стакановъ (вм. 3—$3^1/_2$).—*Назначено:* Nux vomica×3 и Colocynth.×3 — по 3 капли черезъ 2 часа попеременно.

8-го Ноября—явился ко мнѣ отецъ больного и доставилъ *пленку*, которую онъ замѣтилъ въ сегодняшнемъ испражненіи больного. При осмотрѣ этой послѣдней, можно было заключить, что это оболочка пузырнаго гнѣзда эхинококка, величина коего доходила до дѣтскаго кулака. Содержимое-же гнѣзда очевидно вывалилось изъ разорвавшейся оболочки и вышло съ каломъ не замѣченнымъ.

Вскорѣ послѣ этого больной сталъ замѣтно поправляться: началъ лучше ѣсть и спать, боли въ печени стихли, желтуха уменьшилась, лихорадка ослабла, желудокъ улучшился и проч. Моча стала обильнѣе и чище.

Такое улучшенное состояніе продолжалось около $2^1/_2$—3-хъ недѣль, въ продолженіи коихъ больной принималъ: Ferrum tonic., по 3 капли послѣ пищи черезъ $^1/_2$ часа, и изрѣдка.... Nux vomic'у. Пищу употреблялъ уже болѣе разнообразную.

Однако по прошествіи этого времени (3 нед.) больному опять начало дѣлаться *хуже*: боли печени опять усилились, t^0 поднялась до 40°, желтуха ухудшилась, мочи уменьшилось, появились отеки лица, живота, ногъ и проч. Выслушиваніе сердца показало зловѣщіе перебои, ослабленность его дѣятельности и иногда нитевидный пульсъ.

На 5-й день ухудшенія положеніе больного можно было считать прямо безнадежнымъ; онъ даже часто приходилъ въ безпамятство при нормальной t^0, что объясняется большою слабостью. Казалось, что смерть была близка. *Назначено:* Phosphor ×3 и Nux vomica ×3, по 5 капель черезъ 1—2 часа попеременно.

Такое тяжелое положенiе больного продолжалось 8 дней, послѣ чего ему стало дѣлаться все лучше и лучше.

Я навѣщалъ больнаго одинъ разъ въ 7—10 дней и ясно видѣлъ постепенное улучшенiе. Назначено ему было: 1) Nux vomica ×3 и 2) China 0, по 5 капель, по 4 раза въ день каждое.

Чѣмъ объяснить это ухудшенiе болѣзни?

Я полагаю, что въ данномъ случаѣ было *два* эхинококковыхъ гнѣзда. Вышло одно гнѣздо и больному стало лучше; но потомъ второе гнѣздо произвело реакцiю—ухудшенiе; а потомъ и оно вѣроятно прорвалось и вышло въ кишечный каналъ, послѣ чего появилось вторичное улучшенiе.

Такъ поправленiе больнаго шло постепенно. Больной пилъ одну Nux vom.

Февраля 10-го я опять видѣлъ больного, послѣ долгаго перерыва. Онъ хорошо поправился, пополнѣлъ, желтуха исчезла. Аппетитъ—прямо волчiй, спитъ—хорошо. Желудокъ и моча—нормальны. *Боль* въ области печени, однако, еще продолжается, но очень легкая и то при давленiи. Печень все еще слегка припухши. Nux vomica×3 по 5 капель три раза въ день; пища общая.

———

Что въ данномъ случаѣ мы имѣли дѣло съ эхинококкомъ печени—въ этомъ нѣтъ ни малѣйшаго сомнѣнiя, ибо всѣ признаки такового были на лицо, а именно: 1) чувство полноты и 2) боли—въ области печени отъ давленiя гнѣзда на послѣднюю, 3) опухоль печени ясно прощупывалась, 4) гастроэнтерическiя разстройства отъ давленiя гнѣзда на желудокъ и двѣнадцатиперстную кишку, 5) желтуха—отъ сдавливанья опухолью выводныхъ жолчныхъ протоковъ, 6) брюшная водянка—отъ давленiя на воротную вену, 7) водянка ногъ—отъ давленiя гнѣздомъ на восходящую полую вену, 8) одышка—отъ давленiя на дiафрагму и проч.

Отъ раковой опухоли эхинококковая киста отличается во 1) отсутствiемъ раковой кахексiи, стрѣляющихъ болей, кровавой и частой рвоты; наконецъ, возрастъ больного (12 л.) исключаетъ ракъ, такъ какъ этотъ послѣднiй обыкновенно бываетъ у лицъ, имѣющихъ за 40 лѣтъ. Дружный дiагнозъ четырехъ врачей, представителей „научной медицины", подтверждаетъ наше предположенiе объ эхинококкѣ.

Наконецъ, вышедшая съ каломъ *оболочка* гнѣзда уже прямо говоритъ за эхинококка.

Гдѣ-же эти гнѣзда помѣщались? Очевидно внизу на печени близь двѣнадцатиперстной кишки или выводного желчнаго протока и имѣли съ ними связь. Это подтверждается и свободнымъ выходомъ одного гнѣзда въ кишечникъ Иначе прорвавшійся пузырь, изливъ свое содержимое въ полость брюшины, причинилъ бы смертельный перитонитъ.

Случай этотъ характеренъ тѣмъ, что показываетъ во 1), что нѣтъ надобности ужъ очень торопиться съ операціей (всегда опасной и часто неблагодарной); 2) что иногда можно обойтись и *вовсе* безъ всякой операціи, дѣйствуя на возстановленіе силъ организма, съ одной стороны, и ставя существованіе эхинокок. гнѣзда въ неблагопріятныя условія жизни и развитія внутри организма, съ другой.

Такъ повидимому и дѣйствовала въ нашемъ случаѣ Nux vomica, которая, возстановляя силы организма больного черезъ улучшеніе пищеваренія и питанія, тѣмъ самымъ давала этому послѣднему болѣе возможности бороться противъ вреднаго агента (гнѣзда), попавшаго въ тѣло больного. А „vis medicatrix naturae“ взяла свое и дѣло обошлось безъ опасной и сложной операціи.

Повторяю, что врачи „научной медицины“ всѣ единогласно заявили больному, что внѣ операціи—нѣсть спасенія.

А между тѣмъ оно нашлось.

Такъ часто на практикѣ гомеопатія опровергаетъ заблуждающуюся „научную медицину“ и опровергаетъ ее фактами, а не плоскими насмѣшками и ложью, какъ дѣйствуютъ аллопаты противъ гомеопатіи.

Если-бы пресловутая „научная медицина“ была бы знакома съ гомеопатическимъ методомъ леченія, то отъ этого она только бы выиграла и обогатѣла.

Будемъ-же терпѣливо ждать этого счастливаго времени!

Прим. редакціи. Помѣщая на страницахъ нашего журнала этотъ крайне интересный случай излѣченія эхинококка печени *безъ операціи,* мы считаемъ нужнымъ сдѣлать поправку къ высказанному д-ромъ Ржаницынымъ заключенію, что въ подобныхъ случаяхъ „нѣтъ надобности ужъ очень торопиться съ операціей“. Данный случай окончился благо-

получно потому, что произошла очевидно спайка между эхинококковымъ пузыромъ и кишкою, что дало возможность вскрытся ему въ кишку. А еслибы этой счастливой спайки не произошло и пузырь вскрылся въ полость брюшины?— То, какъ указываетъ и самъ д-ръ Ржаницынъ, послѣдовало-бы смертельное воспаленіе брюшины.—И такъ какъ вышеописанный счастливый исходъ эхинококка печени представляетъ лишь относительную рѣдкость, и ни Нуксъ вомикой, ни какимъ инымъ лѣченіемъ нельзя создать условій, при которыхъ должно послѣдовать обязательно это счастливое воспалительное склеиваніе съ кишкой, дающее возможность пузырю вскрыться въ кишку, безопасно для больного, то само собою разумѣется, что ддя предупрежденія смертельнаго исхода необходимо не ждать, а возможно раньше прибѣгнуть къ операціи, хотя она и является дѣйствительно очень серьезной.

Белладонна и Гепаръ сульф. при болѣзняхъ зубовъ.

28 февраля сего 1905 г., ко мнѣ обратилась г-жа Г-кина, 40 лѣтъ, болѣзненно-блѣдная, съ опухолью лѣвой щеки и сильною лихорадочною дрожью. Дрожь до такой степени сильна, что нижняя челюсть не останавливалась въ покоѣ ни полминуты, что затрудняло произвести тщательное изслѣдованіе полости рта. Чтобы остановить лихорадочную дрожь, которая мнѣ мѣшала изслѣдовать полость рта, я примѣнилъ находившуюся у меня подъ руками изъ гомеопатическихъ средствъ *Беладонну* 1. Я взялъ одну каплю Belladon. 1 на полъ-стакана переваренной воды, и, наливъ въ мензурку, въ размѣрѣ столовой ложки, просилъ больную выпить маленькими глотками.

Благотворный результатъ наступилъ послѣ пріема не болѣе какъ черезъ пять минутъ; дрожаніе прекратилось, больная просіяла и была удивлена тѣмъ, что такъ скоро подѣйствовало лѣкарство; но еще больше она была тѣмъ удивлена, что я влилъ одну каплю на полъ-стакана воды и далъ ей только шестую часть этого раствора.

Не стану скрывать и своего удивленія по поводу такого благопріятнаго дѣйствія Белладонны; ибо, давая, я не ожидалъ

отъ нея такого быстрого и благотворнаго дѣйствія. А такъ какъ этотъ фактъ первый и выдающійся въ моей практикѣ при зубной лихорадкѣ, то я и объявляю его печатно послѣдователямъ гомеопатіи. Быть можетъ Белладонна также принесетъ существенную помощь подобному, какъ и моей паціенткѣ, больному.

Когда прекратилось лихорадочное дрожаніе нижней челюсти, послѣ пріема Беллад., я приступилъ къ изслѣдованію полости рта, гдѣ нашелъ опухоль на нижней челюсти, твердой консистенціи, противъ запломбированнаго перваго малого коренного зуба; зубъ сильно реагировалъ на малѣйшее прикосновеніе, но, при открытомъ ртѣ, зубъ не безпокоилъ больную. Больная просила удалить этотъ зубъ, но я отказался отъ удаленія его и сказалъ, что „я такихъ зубовъ не удаляю, а вылѣчиваю и, если Вы желаете, чтобы у Васъ было больше зубовъ, которые необходимы для пережевыванія пищи, то и Вашъ зубъ вылѣчу". Больная охотно согласилась на мое предложеніе. Но такъ какъ больная повидимому имѣла скептическій взглядъ на гомеопатическую медицину, то я поставилъ ей на видъ, что она только тогда получитъ скорое облегченіе отъ своихъ страданій, если будетъ принимать правильно назначенное мною лѣкарство, въ противномъ же случаѣ болѣзнь можетъ ухудшиться. Больная, какъ я сказалъ выше, получила чудотворное облегченіе отъ зубной лихорадки; поэтому она охотно согласилась на мое предложеніе. Заручившись отъ больной точнымъ выполненіемъ моего совѣта, я прописалъ ей Belladonna 3, по 5 кап. утромъ и вечеромъ, и Hepar sulfuris X3, по одному двухгранному совочку черезъ два часа. Вручая ей этотъ рецептъ, я просилъ ее придти черезъ два дня. Больная пришла въ назначенный день и была совершенно здорова и очень благодарна за то, что я не удалилъ ея больной зубъ.

Этотъ случай самъ говоритъ за себя. Здѣсь, кажется, будетъ умѣстнымъ, если я прибавлю нѣсколько словъ о томъ, какую услугу оказала мнѣ гомеопатическая медицина въ моемъ зубоврачеваніи и тѣмъ больнымъ, которые обращаются ко мнѣ за помощью при зубныхъ болѣзняхъ. Пока я не познакомился съ гомеопатическимъ методомъ лѣченія, то принципъ почтеннаго профессора Харьковскаго университета Орлова оставался для меня—да по всей вѣроятности и для моихъ товарищей-однокашниковъ—не выполнимымъ, не смотря на то, что я искалъ въ руковод-

ствахъ по зубнымъ болѣзнямъ знаменитыхъ авторовъ, какъ напр., професс. Шефа, Вицеля, Миллера и другихъ, такихъ указаній, благодаря которымъ можно было бы вылѣчить всякій больной зубъ, чтобы онъ могъ вполнѣ выполнять свою функцію. Но къ великому моему сожалѣнію поиски эти оставались тщетными. Принципъ же почтеннаго и уважаемаго профессора Орлова таковъ, что врачующіе по зубнымъ болѣзнямъ не должны удалять больныхъ зубовъ, имѣющихъ хотя половину зубной коронки, а должны вылѣчить такой зубъ и возстановить каріозную часть коронки такимъ пломбировочнымъ матеріаломъ, который могъ бы вполнѣ замѣнить костоѣдную часть. Благодаря принципу и гомеопатической медицинѣ, я пересталъ удалять, болѣе трехъ лѣтъ, больные зубы, а удаляю только лишь гнилые корни, которые поддерживаютъ воспаленіе десенъ и издаютъ отвратительный запахъ, а также служатъ разсадникомъ костоѣды на здоровыхъ зубахъ.

Д. Цыура.

Кіевъ.

Лечебныя замѣтки.

20. **Къ вопросу о дозахъ.** По поводу лечебной замѣтки № 19, помѣщенной въ предыдущемъ № журнала нами получено слѣдующее письмо:

Статья д-ра Луценко о цѣлебности низкихъ или высокихъ дѣленій заставляетъ меня сообщить о слѣдующемъ случаѣ. Жена моя страдала нервнымъ разстройствомъ, типичнымъ для *Игнаціи*, но сколько она ни принимала ее въ ×3 и ×6 дѣленіяхъ, всегда замѣчалось лишь ухудшеніе, ожесточеніе болѣзни. Убѣдясь по симптомамъ въ полной гомеопатичности Игнаціи для болѣзни моей жены, я приготовилъ 3 сотенное дѣленіе*), и нѣсколько пріемовъ этого дѣленія произвело блистательный эффектъ. — Мнѣ случалось наблюдать и совершенно противоположныя явленія. Такъ Аконитъ и особенно Гельземинъ, часто совершенно недѣйствительныя въ 6-мъ и даже въ 3-мъ дѣленіяхъ, отлично оказывали свое вліяніе въ ×2 дѣл. — Истина оче-

---

*) Должно быть 6 сот., — такъ какъ дававшееся раньше ×6=3 сот. дѣл. *Ред.*

видно лежитъ не въ крайностяхъ, и потому не можетъ быть обобщающей системы большей дѣйствительности всегда высокихъ или всегда низкихъ дѣленій. Часто только клиническій опытъ способенъ указать найвыгоднѣйшее дѣленіе для каждаго даннаго случая. *М. Ошанинъ.*

21. **Фіалка при ракѣ**. Уже нѣсколько лѣтъ, какъ особенно среди публики, начинаетъ распространяться мнѣніе о пользѣ настоя душистой фіалки (Viola odorata) при ракѣ. Для настоя предлагаютъ брать или только листья, или же листья и цвѣты. Этотъ настой предлагается употреблять наружно, для компрессовъ на раковую опухоль. Но въ послѣднее время стали предлагать его и внутрь. Противораковыми свойствами въ настоящее время очень заинтересовались англійскіе журналы, и особенно извѣстный медицинскій журналъ „The Lancet". Онъ между прочимъ приводитъ одинъ случай рака печени у дамы, заболѣвшей имъ въ іюлѣ 1902 г., признанный консиліумомъ врачей неизлѣчимымъ. Д-ръ Вудъ (Wood), описывающій этотъ случай, назначилъ ей настой листьевъ фіалки въ видѣ чая. Извѣстное количество свѣжихъ листьевъ наливалось горячей водой, настаивалось въ теченіе 12 часовъ и затѣмъ фильтровалось. Этотъ чай она должна была пить 3 раза въ день по стакану. Сначала получилось ухудшеніе, усиленіе болей, но уже черезъ недѣлю было замѣтно ясное улучшеніе,—боли слабѣе, сонъ лучше; черезъ 3 мѣсяца всѣ мѣстныя явленія исчезли, а черезъ $^1/_2$ года она была совершенно здорова.

22. **Эхинацея при ожогахъ**. Д-ръ Colglazier въ журналѣ „Homöop. Envoy" (1905, № 3) очень расхваливаетъ Эхинацею при ожогахъ всякихъ размѣровъ для наружнаго (въ видѣ компрессовъ) и внутренняго употребленія. Въ нѣсколько минутъ она успокаиваетъ боли, даетъ тихій, освѣжающій сонъ и способствуетъ скорѣйшему и безъ осложненій заживленію обожженнаго мѣста,

Хроника и смѣсь.

Забывчивость или стыдливость? Американская фармацевтическая фирма Паркъ, Дэвисъ и К° разсылаетъ врачамъ свои циркуляры съ предложеніемъ новаго препарата противъ холеры (конечно, собственнаго изготовленія)—камфор-

наго масла. Этотъ препаратъ рекомендуется „въ асфиктической и алгидной стадіяхъ холеры, когда пульсъ становится малымъ или неощутимымъ, и второй тонъ сердца начинаетъ исчезать, однимъ словомъ, когда падаетъ дѣятельность сердца“, и эта рекомендація подтверждается ссылкой на авторитеты Strümpell'я, Mering'a, Bendix'a, Baginsk'аго, Degré, Rumpf'a, Афанасьева, Вакса, Златогорова и Ѳедорова. Намъ гомеопатамъ, конечно, весьма пріятно, въ интересахъ страждущаго ближняго, что одно изъ важнѣйшихъ и испытаннѣйшихъ нашихъ средствъ противъ холеры начинаетъ занимать подобающее ему мѣсто и въ практикѣ нашихъ коллегъ-аллопатовъ и при томъ съ совершенно правильнымъ показаніемъ для него. Но почему же почтенная фирма не упомянула имени Ганемана, Рубини и массы другихъ врачей-гомеопатовъ, которые указали первые на это средство и доказали его пользу клинически на массѣ случаевъ? Не знать объ этомъ эта фирма не могла, тѣмъ болѣе, что она американская и тщательно рекламируетъ свои препараты въ гомеопатическихъ журналахъ. Быть можетъ это произошло по забывчивости, или же фирма постыдилась или побоялась открыть источникъ своего вдохновенія, чтобы не вызвать недовѣрія въ европейскихъ и особенно русскихъ врачахъ. Въ интересахъ больныхъ спасибо ей и за такую пропаганду нашихъ средствъ. Она идетъ по стопамъ профессоровъ Л. Брентона, Г. Шульца и мн. др. Не такимъ ли путемъ сдѣлали *свои* научныя открытія и перечисленные фирмой знаменитости?

Новая гомеопатическая санаторія. Д-ръ медиц. А. П. Зеленковъ открылъ текущимъ лѣтомъ „Здравницу для хроническихъ больныхъ“ близъ Риги (Адресъ: Курляндской губ., городъ Фридрихштадтъ, имѣніе Альсвигсгофъ). Плата очень умѣренная: полный пансіонъ и лѣченіе—75 руб. въ мѣсяцъ. Мѣстность для санаторіи прекрасная. Д-ръ Зеленковъ не только опытный гомеопатъ, но и спеціалистъ по питанію, что очень важно для хрониковъ, питаніе которыхъ обыкновенно бываетъ подорвано. Вновь открытая санаторія обладаетъ всѣми данными, чтобы оказать наибольшую пользу для больныхъ. Сердечно желаемъ ей полнаго успѣха!

Письмо въ редакцію.

Г. Редакторъ!

Въ интересахъ истины, прошу не отказать напечатать въ одномъ изъ ближайшихъ №№ „Вѣстника Гомеопатической Медицины“ нижеслѣдующее письмо.

Въ 1-мъ выпускѣ брошюры „Труды совѣщанія врачей при С.-Петербургскомъ благотворительномъ Обществѣ послѣдователей гомеопатіи (изд. С.-ПБ-го благотв. О-ва послѣд. гомеоп. 1887 г.) на стр. 13-й читаемъ:

„На далекой восточной окраинѣ Россіи успѣхи го-„меопатическаго врачеванія стали извѣстны народу, „благодаря миссіонерамъ Алтайской миссіи, которые „своими удачными исцѣленіями посредствомъ гомеопа-„тическихъ лекарствъ изумляли даже ламъ, хваля-„щихся своимъ искусствомъ леченія. На этомъ осно-„ваніи Иркутскій Архіепископъ, въ виду очевидной „пользы гомеопатіи, снабдилъ всѣхъ миссіонеровъ „гомеопатическими аптечками. Распространенію го-„меопатическаго способа леченія между жителями „Иркутска много способствовалъ проживавшій тамъ „долгое время врачъ-гомеопатъ Луковскій“.

Въ виду того обстоятельства, что дѣятельность миссіонеровъ и врача Луковскаго освѣщена въ этой статьѣ совсѣмъ не правильно, позвольте мнѣ возстановить правду такъ, какъ я слышалъ ее отъ одного сибиряка, хорошо знакомаго съ обстоятельствами возникновенія и торжества гомеопатіи на далекой окраинѣ нашей.

Въ 1866 году пріѣхалъ въ Иркутскую губернію и началъ практику врачъ-гомеопатъ Луковскій, родной племянникъ гомеопата Михаила Луковскаго, практиковавшаго въ то время въ г. Одессѣ. Сначала публика недовѣрчиво отнеслась къ новому способу леченія, но потомъ, послѣ удачныхъ исцѣленій разныхъ, по опредѣленію аллопатовъ, неизлѣчимыхъ болѣзней,—зобовъ, карбункуловъ, волчанки, сибирской язвы и т. п.,—онъ сталъ и въ Иркутскѣ и въ окрестностяхъ его весьма популяренъ.

Этотъ-то врачъ Луковскій и ознакомилъ Алтайскихъ миссіонеровъ съ гомеопатіею и былъ виновникомъ широкаго распространенія ея среди окрестнаго населенія.

Знакомство д-ра Луковскаго съ миссіонерами произошло слѣдующимъ образомъ.

Д-ръ Луковскій, занимаясь естествовѣдѣніемъ, имѣлъ обыкновеніе на лѣто выѣзжать изъ Иркутска на экскурсію для собиранія коллекціи жуковъ и насѣкомыхъ для Лондонскаго Музея. Однажды ему пришлось остановиться близъ села Голумсти, что въ Балаханскомъ округѣ, Алларскаго инородческаго вѣдомства, гдѣ жилъ въ то время больной миссіонеръ о. Преловскій. Узнавъ, что въ село пріѣхалъ докторъ, о. Преловскій пригласилъ его къ себѣ и скоро получилъ исцѣленіе. Д-ръ Луковскій очень близко сошелся съ о. Преловскимъ и, по выздоровленіи послѣдняго, они, подружившись, вмѣстѣ объѣзжали весь округъ, занимаясь каждый своимъ дѣломъ, а попутно и леченіемъ больныхъ бурятъ, какъ христіанъ, такъ и язычниковъ.

Видя изумительные успѣхи, самъ тайша *) Алларскаго вѣдомства, Матхановъ, во главѣ многихъ своихъ единовѣрцевъ, принялъ христіанство и пожелалъ быть членомъ-соревнователемъ С.-ПБ-го О-ва послѣдователей гомеопатіи.

Дорогой они знакомились съ другимп миссіонерами, которыхъ тоже посвящали въ способы гомеопатическаго леченія и такимъ образомъ гомеопатія распространилась и дальше. А такъ какъ по близости за 200—300 верстъ отъ Иркутска аптекъ не было, то возникла естественная нужда снабдить миссіонеровъ и соотвѣтствующими аптечками. Въ этомъ дѣлѣ большую услугу оказалъ о. Веніаминъ, о которомъ тоже слѣдуетъ сказать нѣсколько словъ.

Во время пребыванія д-ра Луковскаго въ Иркутскѣ архимандритомъ Иркутскаго Иннокентьевскаго монастыря былъ о. Веніаминъ, впослѣдствіи епископъ, человѣкъ просвѣщенный и любознательный. Д-ру Луковскому приходилось лечить нѣкоторыхъ монаховъ означеннаго монастыря и, когда заболѣлъ о. Веніаминъ, то онъ былъ призванъ пользовать и его.

Исцѣленный отъ недуга, о. Веніаминъ сталъ горячимъ помощникомъ д-ра Луковскаго по распространенію гомеопатическаго леченія. Онъ записался членомъ Общества послѣдователей гомеопатіи въ С.-Петербургѣ, выписалъ лечебники и домашнюю аптечку, и сталъ, подъ руководствомъ д-ра

*) Тайшею называютъ главнаго представителя надъ всѣми бурятами округа, вродѣ нашего головы.

Луковскаго, лечить богомольцевъ. Обрадованный успѣхомъ леченія, онъ сталъ убѣждать мѣстнаго архіепископа о разсылкѣ всѣмъ миссіонерамъ лечебниковъ и аптечекъ, а такъ какъ оо. миссіонеры о томъ уже раньше просили и онъ самъ былъ очевидцемъ цѣлебныхъ свойствъ гомеопатическихъ лекарствъ въ монастырѣ, то ходатайство ихъ, къ великой пользѣ, было исполнено.

Такимъ образомъ гомеопатія была занесена въ Сибирь единственнымъ ея представителемъ и піонеромъ д-ромъ Луковскимъ, въ теченіи 20 лѣтъ, съ 1866—1886 г., ревностно распространившимъ ее во всей Восточной Сибири до самаго Китая, и въ теченіи этого времени пріобрѣвшимъ массу послѣдователей, которые и по сіе время обращаются къ нему за совѣтомъ, особенно зобатые и проч. „неизлѣчимые", несмотря на то, что леченіе зоба было опубликовано имъ при выѣздѣ изъ Сибири въ газетѣ „Сибирь" и въ „Епархіальныхъ Вѣдомостяхъ".

Діаконъ *Іоаннъ Снѣдзь*

можетъ видѣть всѣ достоинства этой книги. При своемъ появленіи, *лекціи проф. Фаррингтона* были встрѣчены гомеопатическимъ міромъ съ такимъ же сочувствіемъ, какъ и извѣстная „Фармакодинамика“ Юза и были сразу же переведены и на другіе европейскіе языки. Въ самомъ дѣлѣ, примѣненный авторомъ сравнительный методъ изученія лѣкарствъ, — сличеніе отдѣльныхъ лѣкарственныхъ картинъ всѣхъ средствъ, сходныхъ съ разбираемымъ,—представилъ весьма удобное нововведеніе для изученія и практическаго примѣненія нашей лѣкарственной сокровищницы. Это былъ трудъ, требовавшій громадной эрудиціи и массы кропотливой работы, доступный лишь человѣку съ исключительнымъ талантомъ. Онъ составилъ новую эру въ изученіи нашей фармакологіи.

Но, чтобы воспользоваться этимъ трудомъ для практическихъ цѣлей, недостаточно быть съ нимъ знакомымъ въ видѣ печатавшихся у насъ отдѣльныхъ статей, а необходимо имѣть его цѣликомъ, вмѣстѣ съ приложеннымъ къ нему алфавитнымъ указателемъ по лѣкарствамъ и болѣзнямъ, дающимъ возможность легко дѣлать необходимыя справки. Потребность для насъ, русскихъ гомеопатовъ, въ книгѣ Фаррингтона чувствуется давно и, если она до сихъ поръ не издана, то причиной тому ея значительный объемъ и дороговизна изданія. При печатаніи ея въ форматѣ „Вѣстника“ и тѣмъ же убористымъ шрифтомъ, она составила бы *не менѣе 60 печатныхъ листовъ.*

Чтобы восполнить однако существующій весьма существенный пробѣлъ въ русской гомеопатической литературѣ, Редакція „Вѣстника“ рѣшила выпустить книгу Фаррингтона отдѣльнымъ изданіемъ, по подпискѣ на слѣдующихъ условіяхъ:

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГІЯ

проф. *Е. Фаррингтона.*

будетъ выходитъ выпусками по 10 печатн. листовъ. Все изданіе будетъ закончено въ 2 года. Цѣна книги, по подпискѣ, для членовъ Одесскаго Ганемановскаго Общества и подписчиковъ журнала Вѣстн. Гом. Мед.—4 рубля *), для другихъ лицъ—5 руб., съ доставкой и пересылкой.

Подписныя деньги вносятся или всѣ разомъ (4 р. для подписчиковъ журнала и членовъ Ганем. О-ва и 5 руб. для другихъ лицъ) или же можетъ быть допущена такая разсрочка:

Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 руб.: при подпискѣ, послѣ перваго, втораго и третьяго выпусковъ.

Для остальныхъ лицъ: при подпискѣ 2 руб. и по 1 рублю послѣ 1-го, 2-го и 3-го выпусковъ.

По желанію выпуски книги могутъ высылаться и съ наложеннымъ платежемъ. Для подписчиковъ журнала и членовъ О-ва по 1 р. 20 к. при первыхъ четырехъ выпускахъ, для остальныхъ лицъ—первый выпускъ 2 р. 20 к., слѣдующіе три по 1 р. 20 к.; остальные выпуски будутъ разосланы безплатно.

Книга будетъ печататься въ ограниченномъ колич. экземпляровъ и, по закрытіи подписки, цѣна ея будетъ увеличена.

---

*) Съ 15 августа 1904 г. подписная плата для *новыхъ* подписчиковъ, состоящихъ членами О-ва и подписчиками на журналъ повышена до 4 рублей; для лицъ же, сдѣлавшихъ соотвѣтственный подписной взносъ на Фармакологію до этого срока цѣна остается прежняя, *три* рубля, а равно и всѣ условія по разсрочкѣ подписныхъ денегъ.

Роль высокой температуры въ болѣзняхъ и нужно-ли ее понижать? Докладъ д-ра мед. *И. М. Луценко.* 1901 г. Цѣна 15 к.

Лѣченіе глазныхъ болѣзней. *Dr. Mossa.* Переводъ д-ра мед. *И. М. Луценко.* 1901 г. Цѣна 25 к.

Что намъ нужно? (Къ предстоящему съѣзду послѣдователей гомеопатіи). Д-ра *И. М. Луценко.* 1902 г. Цѣна 10 к.

Брюшной тифъ. Докладъ, читанный, въ Одесскомъ Ганеман. О-вѣ 16 ноября 1900 г. Д-ра мед. *И. М. Луценко.* Цѣна 15 к.

Золотуха. Лекція, читанная на каникулярныхъ курсахъ гомеопатіи въ Берлинѣ д-ромъ *Fr. Gisewius'омъ.* Перев. подъ редакціей Д-ра мед. *И. М. Луценко.* Цѣна 15 к.

Малярія. Д-ра *М. Ржаницына.* Одесса, 1903. Цѣн. 15 к.

Геморой и его леченіе. Д-ра *И М Луценко.* Изд. второе, исправл. и дополн. 1904 г. Цѣна 15 к.

Мысли гомеопата—не врача о „Запискахъ врача" г. Вересаева, *Э. Гиппріса.* Одесса, 1904. Цѣна 25 к.

Свойства живого организма и лечебныя средства. *М. Мата.* Одесса, 1905. Цѣна 40 к.

Эпидемическій цереброспинальный менингитъ (контрактура затылка). Д-ра мед. *И. М. Луценко.* Одесса, 1905. Цѣна 15 к.

Всѣ эти изданія, а также и другія книги по гомеопатіи, какъ на русскомъ, такъ и на иностранныхъ языкахъ, можно получать также изъ склада при аптекѣ Одесск. Ганем. О-ва (Одесса, Херсонская, 52).



VIII. **Н. Берсеневъ**. Сборникъ проектовъ небольшихъ домовъ, дачъ и сельско-хозяйственныхъ построекъ. Въ отд. продажѣ — Ц. 2 р.

М. Калининъ. Какъ устроить домовую канализацію и водопроводъ при наличности городской сѣти и при отсутствіи послѣдней. Руковод. для техниковъ, мастеровъ и домовладѣльцевъ. Ц. 70 к.

2. **Фр. Фоссъ** *). Какъ самому травить и окрашивать дерево въ декадентскіе и пр. цвѣта. Ц. 1 руб.

3. **Л Воловъ**. Лекціи по бухгалтеріи. Какъ самому научиться вести бухгалтерскія книги. 17 лекцій, предназначенныхъ для самообученія. Съ приложеніемъ образцовыхъ бухгалтерскихъ книгъ. Ц. 3 руб.

4. **В. Дембо**. Какъ самому изготовлять скрипку, какъ починять и содержать въ исправности цѣнныя скрипки Ц 75 коп.

5. **Н. Савинъ** *). Простое слово о новооткрытомъ элементѣ «радій». Ц. 30 коп.

6. **Ф. Фогель** *). Велосипедъ съ двигателемъ или двухъ-колесный моторъ. Его устройство и уходъ за нимъ. Ц. 1 руб.

7. **Г. Ермоловъ** *. Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы безъ помощи электрическаго тока. Ц. 80 коп.

8. **Его же**. Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы—помощью электричества. Гальваническое осажденіе металл., гальванопластич. работы. Ц. 80 коп.

9. **Его же** *). Какъ самому изготовлять сухіе элементы. Ц 40 коп.

10. **М. Марусинъ** *). Какъ самому устроить у себя въ квартирѣ электрическое освѣщеніе лампочками накаливанія. Ц. 60 коп.

11. **Ю. Оболенскій**. Какъ самому наводить зеркала, паять и огибать стекло. Ц. 60 коп.

12. **Н. Буховецкій** *). Какъ самому строить маленькія динамо-машины Для спеціальныхъ и любительскихъ мастерскихъ. Съ рис. въ текстѣ. Ц 1 руб.

13. **В. Варгинъ** *). Какъ самому исходатайствовать привилегію на свое изобрѣтеніе. Руководство для изобрѣтателей. Ц. 50 к.

14. **Г. Фурноль**. Приготовленіе лаковъ и замазокъ, употребляем. въ ремеслен дѣлѣ. Ц. 40 коп.

15. **Н. Герасимовъ**. Проведеніе электрическихъ звонковъ, снаряженіе безъ мастера батареи и уходъ за ней. Ц. 40 коп.

16. **Р. Найденовъ**. Картонажное производство и переплетное дѣло. Ц. 75 коп.

17. **Л. Германъ**. Штукатурныя и лѣпныя работы—изготовленіе гипсовыхъ и лѣпныхъ украшеній. Ц. 60 коп.

18. **Забе**. Практическое руководство по закалкѣ стали. Ц. 80 коп.

19. **А. Лейвандъ, инж.** *). Какъ самому строить небольшіе дома и и сельско-хозяйственныя каменныя и деревянныя постройки и руководить строительными работами. Съ 229 рис. въ текстѣ. Ц. 1 р. 50 к.

20. **М Блокъ, инж.** Центральное отопленіе, его расчетъ, проектированіе, устройство и монтажныя работы. Для мантеровъ. архитекторовъ, техниковъ и техническихъ конторъ, а также для подрядчиковъ. Ц. 1 р. 50 коп.

21. **Его же**. Курсъ техническаго черченія. Для техническихъ и ремесленныхъ училищъ, а также для самообученія. Ц. 1 р. 60 к.

Преміи, обозначенныя звѣздочкой, высылаются вмѣстѣ съ первымъ нумеромъ журнала.

Подписная цѣна: 5 р. 50 к. съ пересылкой и доставкой на годъ.

Редакторъ-изд. **С. К. Родіоновъ.**

Подписку адресовать: Москва, Поварская, Борисоглѣбскій пер., Книгоиздательство «Мастеръ», М. Блоку.

ВѢСТНИКЪ
ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый

Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ

подъ редакціей

Д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Годъ V. 1904. Декабрь № 12.

СОДЕРЖАНІЕ:

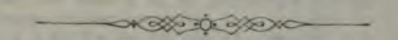
Адресъ редакціи: ОДЕССА, ХЕРСОНСКАЯ, 62.

ОДЕССА

Типо-Литографія Штаба Одесскаго военнаго Округа.

1904.





VIII. **Н. Берсеневъ**. Сборникъ проектовъ небольшихъ домовъ, дачъ и сельско-хозяйственныхъ построекъ. Въ отд. продажѣ — Ц. 2 р.

М. Калининъ. Какъ устроить домовую канализацію и водопроводъ при наличности городской сѣти и при отсутствіи послѣдней. Руковод. для техниковъ, мастеровъ и домовладѣльцевъ. Ц. 70 к.

2. **Фр. Фоссъ** *). Какъ самому травить и окрашивать дерево въ декадентскіе и пр. цвѣта. Ц. 1 руб.

3. **Л Воловъ**. Лекціи по бухгалтеріи. Какъ самому научиться вести бухгалтерскія книги. 17 лекцій, предназначенныхъ для самообученія. Съ приложеніемъ образцовыхъ бухгалтерскихъ книгъ. Ц. 3 руб.

4. **В. Дембо**. Какъ самому изготовлять скрипку, какъ починять и содержать въ исправности цѣнныя скрипки Ц 75 коп.

5. **Н. Савинъ** *). Простое слово о новооткрытомъ элементѣ «радій». Ц. 30 коп.

6. **Ф. Фогель** *). Велосипедъ съ двигателемъ или двухъ-колесный моторъ. Его устройство и уходъ за нимъ. Ц. 1 руб.

7. **Г. Ермоловъ** *. Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы **безъ помощи электрическаго тока**. Ц. 80 коп.

8. **Его же**. Какъ самому серебрить, золотить, бронзировать, оксидировать, никкелировать, оцинковывать, покрывать патиной, имитировать подъ старое серебро и окрашивать металлы—**помощью электричества.** Гальваническое осажденіе металл., гальванопластич. работы. Ц. 80 коп.

9. **Его же** *). Какъ самому изготовлять сухіе элементы. Ц 40 коп.

10. **М. Марусинъ** *). Какъ самому устроить у себя въ квартирѣ электрическое освѣщеніе лампочками накаливанія. Ц. 60 коп.

11. **Ю. Оболенскій**. Какъ самому наводить зеркала, паять и огибать стекло. Ц. 60 коп.

12. **Н. Буховецкій** *). Какъ самому строить маленькія динамомашины Для спеціальныхъ и любительскихъ мастерскихъ. Съ рис. въ текстѣ. Ц 1 руб.

13. **В. Варгинъ** *). Какъ самому исходатайствовать привилегію на свое изобрѣтеніе. Руководство для изобрѣтателей. Ц. 50 к.

14. **Г. Фурноль**. Приготовленіе лаковъ и замазокъ, употребляем. въ ремеслен дѣлѣ. Ц. 40 коп.

15. **Н. Герасимовъ**. Проведеніе электрическихъ звонковъ, снаряженіе безъ мастера батареи и уходъ за ней. Ц. 40 коп.

16. **Р. Найденовъ**. Картонажное производство и переплетное дѣло. Ц. 75 коп.

17. **Л. Германъ**. Штукатурныя и лѣпныя работы—изготовленіе гипсовыхъ и лѣпныхъ украшеній. Ц. 60 коп.

18. **Забе**. Практическое руководство по закалкѣ стали. Ц. 80 коп.

19. **А. Лейвандъ, инж.** *). Какъ самому строить небольшіе дома в и сельско-хозяйственныя каменныя и деревянныя постройки и руководить строительными работами. Съ 229 рис. въ текстѣ. Ц. 1 р. 50 к.

20. **М Блокъ, инж.** Центральное отопленіе, его расчетъ, проектированіе, устройство и монтажныя работы. Для мантеровъ. архитекторовъ, техниковъ и техническихъ конторъ, а также для подрядчиковъ. Ц. 1 р. 50 коп.

21. **Его же**. Курсъ техническаго черченія. Для техническихъ и ремесленныхъ училищъ, а также для самообученія. Ц. 1 р. 60 к.

Преміи, обозначенныя звѣздочкой, высылаются вмѣстѣ съ первымъ нумеромъ журнала.

Подписная цѣна: 5 р. 50 к. съ пересылкой и доставкой на годъ.

Редакторъ-изд. С. К. Родіоновъ.

Подписку адресовать: Москва, Поварская, Борисоглѣбскій пер., Книгоиздательство «**Мастеръ**», М. Блоку.

ВѢСТНИКЪ
ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ.

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛЪ,

издаваемый

Одесскимъ Ганемановскимъ Обществомъ

подъ редакціей

Д-ра мед. *И. М. Луценко.*

Годъ V. 1904. Декабрь № 12.

СОДЕРЖАНІЕ:

Адресъ редакціи: ОДЕССА, ХЕРСОНСКАЯ, 52.

ОДЕССА

Типо-Литографія Штаба Одесскаго военнаго Округа.

1904.

Извлеченіе изъ Устава Одесскаго Ганемановскаго Общества, утвержд. Мин. Внутр. Дѣлъ 8-го Іюня 1898 года.

§ 1. Общество учреждается въ память доктора Самуила Ганемана, по случаю столѣтія со дня опубликованія первой его работы по гомеопатіи. Оно преслѣдуетъ двѣ цѣли: а) благотворительную и б) научно-практическую.

§ 2. Для достиженія намѣченныхъ цѣлей Общество 1) открываетъ,—съ особаго каждый разъ разрѣшенія подлежащей власти и съ точнымъ соблюденіемъ всѣхъ дѣйствующихъ по данному предмету узакон. и распоряженій Правительства, — гомеопатическія: амбулаторіи, аптеки и больницы, гдѣ больные могли бы получать врачебную помощь и лѣкарства за возможно умѣренную плату, а бѣдные и совсѣмъ безплатно; 2) старается распространить среди публики правильный взглядъ на Ганемановскій методъ лѣченія устройствомъ, съ надлежащаго разрѣшенія, публичныхъ лекцій, изданіемъ (съ тѣмъ-же условіемъ) соотвѣтственныхъ книгъ и журналовъ и устройствомъ спеціальной библіотеки, и 3) занимается научной разработкой лечебнаго метода д-ра Ганемана.

§ 3. Общество состоитъ изъ членовъ-учредителей, дѣйствительныхъ и почетныхъ членовъ.

§ 5. Дѣйствительными членами Общества могутъ быть лица обоего пола и всякаго званія, какъ живущіе въ гор. Одессѣ, такъ и иногородніе.

§ 6 Желающій поступить въ дѣйствительные члены Общества заявляетъ объ этомъ Правленію Общества лично или черезъ одного изъ членовъ Общества и зачисляется въ члены Общества или по постановленію Правленія, или же послѣ баллотировки въ ближайшемъ Общемъ Собраніи.

§ 7. Почетные члены (за исключеніемъ указанныхъ въ § 11) избираются Общимъ Собраніемъ изъ лицъ (какъ состоящихъ, такъ и не состоящихъ членами Общества), сдѣлавшихъ значительныя пожертвованія въ пользу Общества или оказавшихъ особыя услуги Обществу, либо гомеопатіи вообще.

§ 8. Врачи, ветеринары, зубные врачи, дантисты и фармацевты, состоящіе членами Общества, составляютъ Медицинское Отдѣленіе Общества.

§ 10 Члены учредители и дѣйствительные члены Общества вносятъ ежегодно въ кассу Общества (въ 1 Января), за годъ впередъ, не менѣе 3-хъ рублей.

§ 11. Члены, внесшіе единовременно не менѣе 30-ти руб., зачисляются пожизненными членами Общества, а внесшіе не менѣе 100 руб.,—почетными членами (безъ баллотировки).

Лечебница для приходящихъ больныхъ.

Пріемъ больныхъ ежедневно, кромѣ средъ и в
скресеній.

Химико-бактеріологическій кабинетъ.

Производство всякаго рода медицинскихъ изс
дованій. Стерилизація перевязочныхъ и иныхъ пр
метовъ.

Гомеопатическая аптека.

Аптека Общества снабжена всѣми употребл
щимися въ гомеопатіи лекарственными средства
какъ для внутренняго, такъ и для наружнаго упот
ленія. На чистоту лекарственныхъ препаратовъ, т
ность и тщательность приготовленія гомеопатическ
разведеній и растираній обращено Обществомъ о
бенное вниманіе, для чего Аптека Общества пост
лена подъ постоянное наблюденіе врачей Общест

При аптекѣ имѣется для продажи также скл
книгъ и различныхъ сочиненій по гомеопатіи, к
на русскомъ, такъ и на иностранныхъ языкахъ.

Всевозможныя домашнія, дорожныя и карм
ныя аптечки.

Стерилизованные перевязочные предметы (в


UNIVERSITY OF MICHIGAN

